





Digitized by the Internet Archive
in 2022 with funding from
University of Toronto

<https://archive.org/details/31761115512535>

CAI
CO
- 1992
CII

CANADIAN ARTS CONSUMER PROFILE 1990-1991

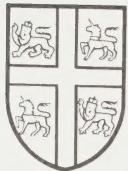
QUESTIONNAIRES

JANUARY 1992



Communications
Canada

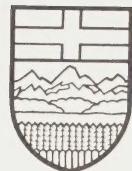
Canada



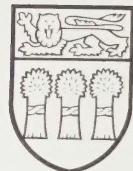
NEWFOUNDLAND



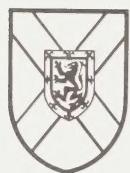
BRITISH COLUMBIA



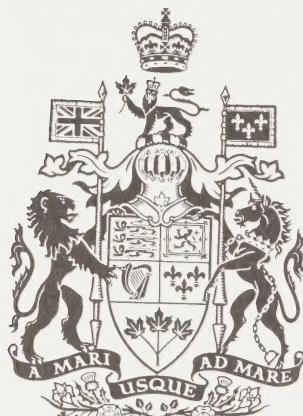
ALBERTA



SASKATCHEWAN



NOVA SCOTIA



CANADA



MANITOBA



PRINCE EDWARD
ISLAND



NEW BRUNSWICK



QUEBEC



ONTARIO



CITY OF MONTREAL



CITY OF TORONTO



CITY OF VANCOUVER

CAI
CO
- 1992
CII

⑥

CANADIAN
ARTS
CONSUMER
PROFILE
1990-1991

QUESTIONNAIRES

JANUARY 1992

recycled paper

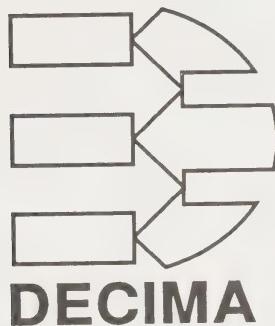


©Minister of Supply and Services Canada 1992
Cat. No. Co 52-16/1992
ISBN 0-662-58752-9

**THE CANADIAN ARTS CONSUMER PROFILE
IS FUNDED BY:**

- THE DEPARTMENT OF COMMUNICATIONS OF CANADA
- THE DEPARTMENT OF MUNICIPAL AND PROVINCIAL AFFAIRS OF NEWFOUNDLAND
- THE DEPARTMENT OF COMMUNITY AND CULTURAL AFFAIRS OF PRINCE EDWARD ISLAND
- THE DEPARTMENT OF TOURISM AND CULTURE OF NOVA SCOTIA
- THE DEPARTMENT OF TOURISM, RECREATION AND HERITAGE OF NEW BRUNSWICK
- LE MINISTÈRE DES AFFAIRES CULTURELLES DU QUÉBEC
- THE MINISTRY OF CULTURE AND COMMUNICATIONS OF ONTARIO
- THE DEPARTMENT OF CULTURE, HERITAGE AND CITIZENSHIP OF MANITOBA
- THE DEPARTMENT OF ARTS AND MULTICULTURALISM, THE FAMILY FOUNDATION, SASKATCHEWAN
- THE DEPARTMENT OF CULTURE AND MULTICULTURALISM OF ALBERTA
- THE DEPARTMENT OF MUNICIPAL AFFAIRS, RECREATION AND CULTURE OF BRITISH COLUMBIA
- THE CITY OF MONTRÉAL
- THE CITY OF TORONTO
- THE CITY OF VANCOUVER

THE CANADIAN ARTS CONSUMER PROFILE QUESTIONNAIRES
WERE DESIGNED BY:



TORONTO

AND

Les consultants
cultur' inc
inc.

MONTREAL

TABLE OF CONTENTS

PREFACE TO QUESTIONNAIRES	1
PERFORMING ARTS SHORT QUESTIONNAIRE	9
FESTIVALS SHORT QUESTIONNAIRE	17
PERFORMING ARTS LONG QUESTIONNAIRE	25
VISUAL ARTS LONG QUESTIONNAIRE	39
GENERAL PUBLIC TELEPHONE QUESTIONNAIRE	53
GENERAL PUBLIC LONG QUESTIONNAIRE	63
LAST THOUGHTS (ADDITIONS TO GPLQ)	93
MANAGEMENT COMMITTEE	99

PREFACE TO QUESTIONNAIRES

INTRODUCTION

The Canadian Arts Consumer Profile is the first pan-Canadian study of both consumers and non-consumers of the performing and visual arts. Surveying was completed in the fall of 1991 and results published in 1992.

The Profile, a project jointly funded by Communications Canada, the 10 provinces, and the cities of Montreal, Toronto and Vancouver, is intended to serve as a foundation for new marketing initiatives for the arts in Canada. Containing over 65,000 valid completed questionnaires, the Profile will assist comprehensive research about Canada's current and potential arts consumers, contributing to the viability and advancement of the performing and visual arts in Canada.

This preface outlines the background, management and financing, research design, survey instruments and methodology of the project, serving as introduction and explanation of the survey questionnaires, which are herein reproduced.

BACKGROUND

In May 1988, Communications Canada's Arts and Policy Planning Branch began planning a comprehensive arts consumer survey that would provide performing and visual arts organizations with a marketing tool to help them increase earned revenues. Terms of reference were prepared for the research design, competitive bids solicited, and contracts awarded to the team of Decima Research, of Toronto, and Les consultants Cultur'inc inc., of Montreal.

Subsequently, the performing and visual arts communities in Halifax, Fredericton, Montreal, Toronto, Winnipeg, Edmonton, and Vancouver were consulted on the issues and questions proposed for the study. The Minister of Communications then presented a research design in October 1989 to Ministers responsible for culture in Canada's 10 provinces, who approved the study in principle and agreed to collaborate in financing it.

The research design was reviewed subsequently by Statistics Canada, revised after consultation with more than 40 arts organizations, and approved by the Cabinet committee responsible for public opinion research. A Management Committee was mandated to determine content, methodology and design of the questionnaires, as well as to oversee financial and contractual arrangements. Surveying began in October 1990.

MANAGEMENT AND FINANCING

The Management Committee was composed of one representative from each province, one representative from each of the participating cities, and three representatives of the federal government, including one from the Canada Council. The committee met several times before the survey to discuss questionnaires, and to vet an inventory of performances, facilities and galleries. Several representatives established advisory committees to discuss issues and questions from the perspective of regional performing and visual arts communities. During the survey, the Committee met to review ongoing reports, and to consider how the final survey results and report could best be used.

Decima Research and Les consultants Cultur'inc inc. provided three design options for the Canadian Arts Consumer Profile, and the Ministers chose an option priced at \$955,000.

Communications Canada agreed to pay two-thirds; the provincial and municipal partners agreed to collectively pay one-third.

RESEARCH DESIGN

The research design set out nine critical objectives and information requirements, designed to elicit data about: Canadians' leisure behaviour, purchasing behaviour, price elasticity, awareness of product differentiation, the sales environment, promotional and advertising issues, and arts-community characteristics, including an inventory of supply. The survey also collected demographic data and data designed to prepare psychographic profiles of consumer motivation and behaviour.

The survey examined performing and visual arts consumers according to 11 geographic zones:

- Atlantic (Newfoundland, Prince Edward Island and Nova Scotia),
- New Brunswick,
- Quebec outside of Montreal,
- Montreal,
- Ontario outside of Toronto,
- Toronto,
- Manitoba,
- Saskatchewan,
- Alberta,
- British Columbia outside of Vancouver, and
- Vancouver.

Limited surveying was also done in Whitehorse, Yukon and Yellowknife, Northwest Territories, and then attributed to British Columbia and Manitoba, respectively.

Data collection and analysis covered:

- 19 categories or subdisciplines in the performing arts,
- festivals,
- eight categories in the visual arts, and
- seven media for fine crafts.

The performing arts categories are: ballet, modern dance, theatre drama, theatre comedy, theatre avant garde, musicals, comedy, mainstream symphonic music, symphonic pops concerts, contemporary music, chamber music including soloists, opera, choral music, pop/rock music, jazz/blues music, folk music, country and western music, children's performances, and ethnocultural performances. Festivals in all disciplines were surveyed.

The visual arts categories, with an emphasis on original works, are: paintings, drawings, prints including etchings, silkscreen and lithographs, fine art photography, sculpture, original textile artwork including tapestry and weaving, video and other media art, and installations. The visual arts market was also segmented by points of sale, such as commercial galleries, artist-run centres, auctions, individual artists. The craft media, with emphasis on one-of-a-kind works, are: jewellery, woodwork, glasswork, ceramics, metalwork, textile, and leather.

The study had two main objectives. The first objective was to obtain, at the national level, demographic and psychographic profiles of consumers and non-consumers specific to each discipline or medium. The second objective was to obtain, at the zone level, general profiles of consumers and non-consumers of the performing and visual arts.

In addition, the data-collection effort was designed to permit analysis of three types of consumers: (1) those who currently buy tickets to the performing arts or original works in the visual arts or crafts; (2) those who, though they indicate an interest in the arts, do not buy tickets or original works (sometimes termed the "near" audience); and (3) those who indicate no interest in the arts and no intention to buy tickets or original works (sometimes termed the "far" audience).

Although many audience surveys have been conducted for the performing arts, this is the first comprehensive survey in Canada to examine the potential among non-consumers, and to compare motivation for and barriers to purchase among the three types of audiences.

SURVEY INSTRUMENTS

The Canadian Arts Consumer Profile originally comprised five questionnaires. However, the response rate to the performing arts short questionnaire vastly exceeded expectations, allowing development and implementation of a sixth questionnaire relating to festivals.

The short questionnaire on the performing arts was distributed to audiences at 292 performances in three waves: October to December 1990; January to June 1991; and June to August 1991. The objective was to obtain 26,600 valid completed questionnaires, the results of which could be used to measure the converted audience for the performing arts and to design market-penetration strategies. The questionnaire deals with such issues as ticket pricing, subscriptions, access to and comfort in performing arts facilities, and demographics. Respondents were asked to provide their names and addresses if they were willing to complete a long questionnaire, administered by mail.

The long performing arts questionnaire was conducted during the same periods as the short. The objective was to obtain 8,867 valid, completed questionnaires. Factors examined included media coverage, effectiveness of promotional tools, price and ticket packaging, and respondents' level of education. The questionnaire also asked several questions to elicit psychographic data, and included questions about childhood and educational system experiences with the arts.

Because the short performing arts questionnaire exceeded the target response early in the survey, and because of interest in surveying festivals with a questionnaire specific to them, a short, on-site questionnaire was designed for use at 58 festival performances during the third wave of the performing arts survey. All 350 of the performing arts and festivals questionnaires were distributed to a list of venues and events that covered all zones and/or products; at each venue respondents were selected randomly from the first 250 persons to arrive.

Consumers of the visual arts were surveyed by a long mail questionnaire, distributed with the help of galleries, artist-run centres and individual artists to recent purchasers of the visual arts and crafts. The target was 2,000 valid, completed questionnaires resulting from one wave of surveying, between May and August 1991.

The general public was randomly sampled through a seven-minute telephone questionnaire and a long mail questionnaire. The objective was 10,950 valid completed telephone interviews, including anglophones in Quebec, francophones outside Quebec, and other ethnocultural groups in the three major cities. The long mail questionnaire sought 4,390 valid completed questionnaires.

The telephone questionnaire recruited respondents to the long questionnaire. These two questionnaires provide an accurate assessment of the number of Canadians who actually

purchase tickets or works of art; those who do not purchase but express an interest in purchasing; and those who neither purchase nor intend to purchase. This segment of the survey was conducted between March and April 1991, and September and October 1991. It addressed leisure activities, performing arts attendance, a battery of questions concerning likes and dislikes to be used in the development of a psychographic typology, opinions on accessibility and ticket-pricing, young audiences and childhood experiences, festivals, the visual arts, media coverage, and demographics.

METHODOLOGY

Les consultants Cultur'inc inc. were responsible for the survey of performing and visual arts consumers throughout the country while Decima conducted the random sample of the general public, and did the coding, data entry, and data processing. The two companies were jointly responsible for synthesis and analysis of all data.

The survey methodology was tested and refined at meetings with the arts community and through analysis of existing material. As well, Decima and Les consultants Cultur'inc inc. ran focus groups composed of marketing experts for the performing and visual arts. The two companies also conducted case studies examining the potential for applying the survey results.

Consultation throughout the development of questionnaires, helped determine the issues of most concern to the arts community, and to properly reflect these concerns in the appropriate questionnaires.

The short, in-facility questionnaire was examined for clarity and content with consumer focus groups and then tested for response rate at five performances. Similarly, the long mail performing arts questionnaire was tested in focus groups, for content and clarity, and through a mail response test, as was the visual arts long mail questionnaire. The general public telephone interview was tested until the seven-minute objective and maximum response rate were achieved. The general public mail questionnaire was tested with persons currently purchasing and those not currently purchasing. Testing was conducted in French and English.

The performing and visual arts questionnaires required an extensive inventory of performance and exhibition facilities, and performances and visual arts products available in those facilities. The inventory was developed with presenters, exhibitors, dealers and artists involved. Lists of presenters, programming, galleries, and artist-run centres were drawn up and reviewed by the Management Committee for content and accuracy. Three-hundred and fifty performances were surveyed, a goal easily attained because of the cooperation of presenting facility managers, festival organizers and the artists and companies performing on stage. The research methodology for the performing arts was designed to reflect a proportional number of performances by zone, with a quantity of surveys conducted in each zone according to the national volume of product availability. Similar collaboration from visual arts dealers, galleries, artist-run centres and individual artists was essential to the development of a visual arts consumer profile.

The project was challenged by the need to assess Canadian awareness of accessibility in general to artistic products, perceived constraints to accessibility, and the "halo" effect — the tendency of respondents to exaggerate their participation. Equally challenging was the low audience awareness of various categories of artistic works, and the difficulty of classifying products when arts producers cannot agree on the categories. With the aid of the arts community, however, the project negotiated acceptable categorization.

RESPONSE

The total number of valid questionnaires received was: 33,930 Performing Arts Short Questionnaires, 5,723 Festivals Short Questionnaires, 7,412 Performing Arts Long Questionnaires, 1,672 Visual Arts Long Questionnaires, 11,106 General Public Telephone Questionnaires, and 5,457 General Public Long Questionnaires (see detailed breakdown below).

CANADIAN ARTS CONSUMER PROFILE QUESTIONNAIRES COMPLETED

1991 ZONE	PASQ OCT.31	FSQ OCT.31	PALQ OCT.31	VALQ OCT.31	GPTQ OCT.31	GPLQ OCT.31
BRITISH COLUMBIA	2,921	212	560	109	900	452
ALBERTA	3,500	509	704	201	900	474
SASKATCHEWAN	1,969	537	465	84	900	460
MANITOBA	2,363	201	486	38	900	444
ONTARIO	4,569	1,249	1,177	240	900	456
QUEBEC	3,680	553	652	95	900	437
NEW BRUNSWICK	1,667	518	444	107	1,056	485
ATLANTIC	2,404	115	507	99	900	509
VANCOUVER	2,465	1,027	611	220	1,250	598
TORONTO	4,695	302	1,013	259	1,250	573
MONTREAL	3,697	500	793	220	1,250	569
TOTAL FOR ANALYSIS	33,930	5,723	7,412	1,672	11,106	5,457
DESIGN OBJECTIVE TO OCTOBER 1991	26,600	0	8,867	2,000	10,950	4,390
% TO DESIGN	128%	N/A	84%	84%	101%	124%

LEGEND:

- PASQ: Performing Arts Short Questionnaire
- FSQ: Festivals Short Questionnaire
- PALQ: Performing Arts Long Questionnaire
- VALQ: Visual Arts Long Questionnaire
- GPTQ: General Public Telephone Questionnaire
- GPLQ: General Public Long Questionnaire

CONCLUSION

As noted in the introduction, the questionnaires in this publication have been reproduced in order to facilitate understanding of the Canadian Arts Consumer Profile, to provide for use of the questions and questionnaires by Canada's not-for-profit* performing, visual arts, and cultural organizations and to assist development of audience research projects.

* NOTE: For-profit and other interested organizations should contact a member of the Management Committee for permission to reproduce or use the questionnaires (see page 99 for names and addresses).

PERFORMING ARTS SHORT QUESTIONNAIRE

WELCOME TO THE PERFORMANCE!

We invite you to fill out this questionnaire and give it to one of the ushers during the intermission or at the end of the performance. The survey you are participating in is part of a major survey being undertaken in the arts. Your viewpoint is essential in order to understand the relationship between the public and artists. By filling out this questionnaire you will help improve services to the public and contribute to the enhancement of cultural life. The survey is being sponsored by the federal Department of Communications, in collaboration with the ten provincial governments and the municipalities of Vancouver, Montréal and Toronto.

Thank you for your cooperation and enjoy the performance.

PLEASE DO NOT FOLD OR TEAR THIS QUESTIONNAIRE

1. Is it your first visit to this facility ?

- Yes No

2. Are you attending this performance...

- Alone
- Only with your spouse / partner
- With a friend / relative
- With your spouse and friends / relatives
- With friend / relatives
- As part of a group sale

3. If you are attending with other people, but not a group sale, did you personally buy the tickets for tonight's performance, or did someone else ?

- Myself Someone else

4. What type of ticket do you have for this performance ?

- A single ticket A season's / subscription ticket

IF YOU ANSWERED A SEASON'S/SUBSCRIPTION TICKET PLEASE SKIP TO Q12.

5. How were your tickets purchased ?

- In person at the box office
- In person through a ticket agency
- By telephone at the box office
- By telephone through a ticket agency
- Ordered by mail

6. How were the tickets paid for ?

- Cash Cheque
- Credit card Gift (skip to Q.9)

7. How much did you pay for your ticket ?

- \$75.00 or more \$20.00 - \$24.99
- \$50.00 - \$74.99 \$15.00 - \$19.99
- \$40.00 - \$49.99 \$10.00 - \$14.99
- \$35.00 - \$39.99 Less than \$10.00
- \$30.00 - \$34.99 Gift
- \$25.00 - \$29.99

8. Would you attend this performance if ticket prices were :

	Yes	No
\$ 2.00 Higher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
\$ 4.00 Higher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
\$ 6.00 Higher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
\$ 10.00 Higher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. How did you find out about this performance? (If more than one source, please rank your three more important sources 1, 2, 3 in order of importance.)

	1 st	2 nd	3 rd
Spouse / friend / relative	—	—	—
Work/ social group	—	—	—
Magazine	—	—	—
Newspaper advertisement	—	—	—
Newspaper article	—	—	—
Radio advertisement	—	—	—
Story / interview on radio	—	—	—
Television	—	—	—
Organization putting on performance	—	—	—
Billboard / poster	—	—	—
Box-office	—	—	—
Newsletter	—	—	—
Brochure	—	—	—
Flyer	—	—	—
Telemarketing	—	—	—
From a previous event	—	—	—
Piece of direct mail	—	—	—
Other	—	—	—

10. To the best of your knowledge are subscription tickets available for this performance ?

Yes No

11. If subscription tickets were available for this type of performance, how interested would you be in subscribing ?

Not at all interested Somewhat interested
 Not too interested Very interested

IF YOU ANSWERED SINGLE TICKET TO Q4, PLEASE SKIP TO Q17.

12. How long have you been a subscriber ?

One year or less Four or five years
 Two years Six years or more
 Three years Not a subscriber, ticket was a gift for this performance

IF YOU ANSWERED A GIFT FOR THIS PERFORMANCE PLEASE SKIP TO Q17.

13. Who was largely responsible for making the decision to become subscribers ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Myself | <input type="checkbox"/> Both myself and spouse / partner / friend |
| <input type="checkbox"/> Spouse / partner / friend | |

14. As a subscriber, you may have attended performances for which you had no previous interest ; as a result, has your interest :

- | | |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Increased | <input type="checkbox"/> Decreased |
| <input type="checkbox"/> Stayed the same | <input type="checkbox"/> Don't know |

15. How much did you pay for your subscription tickets this year and how many performances does this consist of ?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> \$400 or more | <input type="checkbox"/> Six or more performances |
| <input type="checkbox"/> \$300 to \$399 | <input type="checkbox"/> Five performances |
| <input type="checkbox"/> \$200 to \$299 | <input type="checkbox"/> Four performances |
| <input type="checkbox"/> \$100 to \$199 | <input type="checkbox"/> Three performances |
| <input type="checkbox"/> \$50 to \$99 | |
| <input type="checkbox"/> Less than \$50 | |

16. If the prices of the subscription series you attend were to be increased by the amounts listed below, would you continue to purchase a subscription series or would you stop purchasing ?

	Would continue	Would not continue
An increase of 5%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
An increase of 10%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
An increase of 15%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. How did you travel to the performance ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Own car | <input type="checkbox"/> Public transport |
| <input type="checkbox"/> Another car
(e.g. with family or friend) | <input type="checkbox"/> Special bus |
| <input type="checkbox"/> Taxi | <input type="checkbox"/> On foot |
| | <input type="checkbox"/> Other |

18. Prior to starting out for the performance did you come...

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> From work without going home |
| <input type="checkbox"/> From a restaurant or bar without going home |
| <input type="checkbox"/> From your home |
| <input type="checkbox"/> Other |

19. How long did it take to come from this location to the location of the performance ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Less than 15 minutes | <input type="checkbox"/> Between 46 minutes and one hour |
| <input type="checkbox"/> Between 16 and 30 minutes | <input type="checkbox"/> Over one hour |
| <input type="checkbox"/> Between 31 and 45 minutes | |

20. How much of a problem is the time it takes to get to this facility ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Not a problem at all | <input type="checkbox"/> Somewhat of a problem |
| <input type="checkbox"/> Not too much of a problem | <input type="checkbox"/> A large problem |

21. Which type of live performances would you like to attend more frequently than you do at the present ? (3 answers maximum)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Opera | <input type="checkbox"/> Theatre – avant garde |
| <input type="checkbox"/> Ballet | <input type="checkbox"/> Theatre, music and dance for children |
| <input type="checkbox"/> Contemporary dance | <input type="checkbox"/> Ethnic and heritage music / dance |
| <input type="checkbox"/> Symphonic music | <input type="checkbox"/> Musical play |
| <input type="checkbox"/> Choral music | <input type="checkbox"/> Pop / rock music |
| <input type="checkbox"/> Comedy | <input type="checkbox"/> Folk music |
| <input type="checkbox"/> Chamber music and classical soloist | <input type="checkbox"/> Jazz / blues |
| <input type="checkbox"/> Theatre – drama | <input type="checkbox"/> Country & western |
| <input type="checkbox"/> Theatre – comedy | |

22. For each of the items listed below, how would you rate this facility ?

	Excellent	Good	average	Only Fair	Poor
The quality of the sound	<input type="checkbox"/>				
The comfort of the seating	<input type="checkbox"/>				
The view of the stage from your seat	<input type="checkbox"/>				
The cleanliness of the hall	<input type="checkbox"/>				
The general appearance of the building	<input type="checkbox"/>				
The beverage services available	<input type="checkbox"/>				
The washrooms	<input type="checkbox"/>				
The lobby	<input type="checkbox"/>				
Quality of the house program	<input type="checkbox"/>				
The ease of accessibility to your seat	<input type="checkbox"/>				
The ease of parking	<input type="checkbox"/>				
The ease of getting to the facility	<input type="checkbox"/>				

23. Did you obtain a program for this performance ?

- Yes No

IF YOU ANSWERED NO SKIP TO Q26.

24. How much of the program do you expect to read ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> All of it | <input type="checkbox"/> About a quarter |
| <input type="checkbox"/> About three quarters | <input type="checkbox"/> Less than a quarter |
| <input type="checkbox"/> About half | <input type="checkbox"/> None of it |

25. How much does the information usually contained in the programs at this facility increase your enjoyment of the performance ?

- | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Greatly | <input type="checkbox"/> Not too much |
| <input type="checkbox"/> Somewhat | <input type="checkbox"/> Not at all |

26. Have you purchased any of the following...

	In the last year	In the last year	Never
An original painting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
An original drawing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A print	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A sculpture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A one-of-a-kind piece of fine craft work	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

27. Are you...

Male

Female

28. How old are you ?

- Under 16 years
- 16 - 19 years
- 20 - 24 years
- 25 - 29 years
- 30 - 34 years

- 35 - 44 years
- 45 - 54 years
- 55 - 64 years
- 65 - 74 years
- 75 years or more

29. Are you...

- Single (never married)
- Married (or living common law)

- Separated / divorced
- Widowed

30. What is your annual household income before taxes ?

- Less than \$10,000
 - \$10,000 - \$19,999
 - \$20,000 - \$29,999
 - \$30,000 - \$39,999
 - \$40,000 - \$49,999
 - \$50,000 - \$59,999
- \$60,000 - \$69,999
 - \$70,000 - \$79,999
 - \$80,000 - \$99,999
 - \$100,000 - \$149,999
 - \$150,000 or more

31. Do you have children living at home, if you do, how old is the youngest ?

- No
 - Yes - under five years
 - Five - nine years
- Ten - fourteen years
 - 15 - 19 years
 - 20 years or more

32. What is your highest level of education ?

- Still a student
 - Some high school
- Completed college
 - Attended university

33. What is your occupation ?

Would you describe it as...

- A.
- Executive, managerial and related
 - Clerical and general office work
 - Manual labourer
 - First level supervisor
 - Skilled or semi-skilled trades

- B.
- Sales occupations
 - Services occupations
 - Farming, fishing, mining, or forestry
 - Transportation occupations
 - Teaching / education
 - Health or social field or legal field
 - Scientific and technical
 - Artistic / design / advertising / communications
 - Retired
 - Homemaker
 - Student
 - Unemployed

34. Were you born in Canada ?

Yes

No

35. What is your postal code ?

Thank you for completing this questionnaire. Please give it to one of the ushers once you have completed it. We would also like to know more about your views and interests in the arts. If you are interested in receiving a questionnaire by mail, please write in your name and address. This questionnaire would take you 30 minutes to fill.

Rest assured that your answers will be treated confidentially and that no commercial solicitation will follow.

(PLEASE PRINT CLEARLY)

NAME _____

ADDRESS _____

POSTAL CODE _____

ADDITIONAL COMMENTS ARE WELCOME...

PLEASE DO NOT FOLD OR TEAR THIS QUESTIONNAIRE.

FESTIVALS SHORT QUESTIONNAIRE

WELCOME TO THE PERFORMANCE!

We invite you to fill out this questionnaire and give it to one of the ushers during the intermission or at the end of the performance. The survey you are participating in is part of a major survey being undertaken in the arts. Your viewpoint is essential in order to understand the relationship between the public and the artists. By filling out this questionnaire you will help improve services to the public and contribute to the enhancement of cultural life. The survey is being sponsored by the federal Department of Communications, in collaboration with the ten provincial governments and the municipalities of Vancouver, Montréal and Toronto. Thank you for your cooperation and enjoy the performance.

PLEASE DO NOT FOLD OR TEAR THIS QUESTIONNAIRE

1. Is this the first time you have attended this festival ?

- Yes
- No

2. If it were possible to purchase a pass for this festival, how interested would you be in obtaining one ?

- Very interested
- Somewhat interested
- Not too interested
- Not at all interested

3. You are attending this festival : (CHECK ALL APPROPRIATE RESPONSES)

- Alone
- With your spouse/partner
- With a friend/relative
- As part of a group booking
- With 1 child
- With 2 children
- With 3 or more children

4. What kind of ticket or pass do you have ?

- A single ticket which was given to you (gift, promotion) (PLEASE CONTINUE)
- A single ticket which you purchased (SKIP TO QUESTION 6)
- A pass for 2 or more performances (SKIP TO QUESTION 6)
- Other : _____

5. A) If you had not received your ticket as a gift, would you have attended this performance ?

- Yes (ANSWER B BELOW, PLEASE)
- No (SKIP TO QUESTION 11)

B) How much would you have been prepared to pay for a single ticket ?

- \$10.00 or more
- \$8.00
- \$6.00
- \$4.00

IF YOUR TICKET WAS FREE, PLEASE SKIP TO QUESTION 11.

6. How much did you pay for your ticket or pass?

TICKET	PASS
<input type="checkbox"/> \$75.00 or more	<input type="checkbox"/> \$400.00 or more
<input type="checkbox"/> \$50.00 - \$74.99	<input type="checkbox"/> \$300.00 - \$399.99
<input type="checkbox"/> \$40.00 - \$49.99	<input type="checkbox"/> \$200.00 - \$299.99
<input type="checkbox"/> \$35.00 - \$39.99	<input type="checkbox"/> \$100.00 - \$199.99
<input type="checkbox"/> \$30.00 - \$34.99	<input type="checkbox"/> \$75.00 - \$99.99
<input type="checkbox"/> \$25.00 - \$29.99	<input type="checkbox"/> \$50.00 - \$74.99
<input type="checkbox"/> \$20.00 - \$24.99	<input type="checkbox"/> \$25.00 - \$49.99
<input type="checkbox"/> \$15.00 - \$19.99	<input type="checkbox"/> Less than \$25.00
<input type="checkbox"/> \$10.00 - \$14.99	
<input type="checkbox"/> \$5.00 - \$9.99	
<input type="checkbox"/> Less than \$5.00	

7. How many performances does your pass include?

- Not applicable
 - 2 or 3 performances
 - 4 or 5 performances
 - 6 or 7 performances
 - 8, 9 or 10 performances
 - 11 performances or more

8. Would you have attended this performance if the ticket or pass cost would have been : (MARK YES OR NO FOR EACH AMOUNT)

TICKET	YES	NO	PASS	YES	NO
a) \$2.00 more	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a) 5 % more	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) \$4.00 more	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b) 10 % more	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) \$6.00 more	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c) 15 % more	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) \$8.00 more	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d) 20 % more	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) \$10.00 more	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e) 25 % more	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Who made the decision to purchase a festival ticket or pass?

TICKET	PASS	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Yourself
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Your spouse/partner, friend
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	You and your spouse/partner, friend
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Your child/children

10. A) How did you purchase your ticket or pass ?

TICKET	PASS
<input type="checkbox"/>	In person at the box-office
<input type="checkbox"/>	In person through a ticket agency
<input type="checkbox"/>	By telephone at the box-office
<input type="checkbox"/>	By telephone through a ticket agency
<input type="checkbox"/>	Order by mail
<input type="checkbox"/>	Other :

B) How did you pay for your ticket or pass ?

TICKET	PASS	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cash
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Credit card
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cheque

11. How many years have you been obtaining ticket or pass for this festival ?

TICKET	PASS	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 year
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 years
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 years
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 years
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5 years
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6 years or more

12. How did you hear of this performance ? (IF MORE THAN ONE SOURCE, PLEASE RANK THE THREE MOST IMPORTANT SOURCES 1,2,3 IN ORDER OF IMPORTANCE)

	1 st	2 nd	3 rd
Spouse/friend/relative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Work/social group	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Magazine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Newspaper advertisement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Newspaper article	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radio advertisement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Story/interview on radio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Television	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organization responsible for festival	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poster/billboard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Box-office	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Newsletter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brochure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Festival program	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flyer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telemarketing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Previous event	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Direct mail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. Do you live in the region where this festival is being produced ?

Yes (SKIP TO QUESTION 15) No

14. If you are not a resident of the region, which of the following sentences corresponds the most to your situation :

- You first decided to come to the festival and as a result you discovered the region.
- You first decided to visit the region and were already aware of the existence of this festival.
- You first decided to visit the region and then you found out about the festival.

15. How did you reach the festival site from where you live ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Airplane | <input type="checkbox"/> Public transport |
| <input type="checkbox"/> Intercity bus | <input type="checkbox"/> Special bus |
| <input type="checkbox"/> Own car | <input type="checkbox"/> On foot |
| <input type="checkbox"/> Another car (i.e. with family or friends) | <input type="checkbox"/> Other (Specify) _____ |
| <input type="checkbox"/> Taxi | |

16. How long did it take you to reach the festival site from where you are staying in the region ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Less than 15 minutes | <input type="checkbox"/> Between 46 minutes and one hour |
| <input type="checkbox"/> Between 16 and 30 minutes | <input type="checkbox"/> One hour to 3 hours |
| <input type="checkbox"/> Between 31 and 45 minutes | <input type="checkbox"/> Over 3 hours |

17. Was the length of time it took to reach the festival site a problem ?

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Not at all | <input type="checkbox"/> A minor problem |
| <input type="checkbox"/> Not really | <input type="checkbox"/> A major problem |

18. When you attend a festival do you go to kinds of performances with which you are not usually familiar?

- | | |
|------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No |
|------------------------------|-----------------------------|

19. For each of the following types, please indicate if you are interested or not during the normal season and which types would arouse your curiosity in a festival context.

	Season		Festival	
	Interested	Not interested	Curious	Not curious
Opera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ballet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contemporary dance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Symphonic music	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Choral music	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Theatre – avantgarde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Theatre – drama	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Theatre – comedy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chamber music and classical solists	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Musical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pop/rock music	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Folk music	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jazz, blues	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Country and western	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Humour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Children's music, theatre and dance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ethnic and heritage dance/music	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. Have you ever discovered a new type of performance at a festival and then bought tickets for performances during a regular season ?

- | | |
|------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No |
|------------------------------|-----------------------------|

21. For each of the items listed below, how would you rate this festival ?

	excellent	good	average	only fair	poor
Quality of sound	<input type="checkbox"/>				
Comfort of the seating	<input type="checkbox"/>				
View of the stage	<input type="checkbox"/>				
Cleanliness of festival halls	<input type="checkbox"/>				
General appearance of festival site	<input type="checkbox"/>				
Bar	<input type="checkbox"/>				
Restaurants	<input type="checkbox"/>				
Washrooms	<input type="checkbox"/>				
Parking	<input type="checkbox"/>				
Workshops	<input type="checkbox"/>				
Souvenir kiosks	<input type="checkbox"/>				

22. How many paid performances will you have attended during the course of the festival ? _____

23. Did you consult a festival program ?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> There wasn't one (SKIP TO QUESTION 25) |
| <input type="checkbox"/> No (SKIP TO QUESTION 25) | |

24. Was the festival program useful to you ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Very useful | <input type="checkbox"/> Not very useful |
| <input type="checkbox"/> Somewhat useful | <input type="checkbox"/> Not at all useful |

25. Have you ever bought any of the following...

	In the past few years	In the last year	Never
Original painting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Original drawings	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Original print (etching, silkscreen, litho, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sculpture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unique craft work	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26. To which of the following types of charitable, non-profit organizations did you personally make a donation in the last year ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Made no donations last year | <input type="checkbox"/> Social welfare agency (United Way, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Museum | <input type="checkbox"/> Religious organization |
| <input type="checkbox"/> Art Gallery | <input type="checkbox"/> Library |
| <input type="checkbox"/> Public broadcasting /
listener-sponsored radio stations | <input type="checkbox"/> Heritage / Preservation |
| <input type="checkbox"/> Public broadcasting /
listener-sponsored television stations | <input type="checkbox"/> Dance organization |
| <input type="checkbox"/> Health care and health
research organizations | <input type="checkbox"/> Music organization |
| <input type="checkbox"/> Environmental organizations | <input type="checkbox"/> Theatre organization |
| | <input type="checkbox"/> Educational institution |
| | <input type="checkbox"/> Group assisting developing nations |
| | <input type="checkbox"/> None of the above |

27. Which of the following types of organizations do you support, either as a member or through volunteer work ?

	As a member	Volunteer work
None	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Museum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Art Gallery	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Artists-run center	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ballet company	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contemporary dance company	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Theatre company	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opera company	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Choral music	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ethnic and heritage dance / music groups	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chamber music group	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Symphony orchestra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Children's music, theatre and dance company	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other (Specify) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28. Are you...

- Male Female

29. How old are you ?

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Under 16 years | <input type="checkbox"/> 25 - 29 years | <input type="checkbox"/> 45 - 54 years |
| <input type="checkbox"/> 16 - 19 years | <input type="checkbox"/> 30 - 34 years | <input type="checkbox"/> 55 - 64 years |
| <input type="checkbox"/> 20 - 24 years | <input type="checkbox"/> 35 - 44 years | <input type="checkbox"/> 65 - 74 years |
| | | <input type="checkbox"/> 75 years or more |

30. Are you...

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Single (never married) | <input type="checkbox"/> Separated / divorced |
| <input type="checkbox"/> Married (or living common law) | <input type="checkbox"/> Widowed |

31. What is your annual household income before taxes ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Less than \$10,000 | <input type="checkbox"/> \$60,000 - \$69,999 |
| <input type="checkbox"/> \$10,000 - \$19,999 | <input type="checkbox"/> \$70,000 - \$79,999 |
| <input type="checkbox"/> \$20,000 - \$29,999 | <input type="checkbox"/> \$80,000 - \$99,999 |
| <input type="checkbox"/> \$30,000 - \$39,999 | <input type="checkbox"/> \$100,000 - \$149,999 |
| <input type="checkbox"/> \$40,000 - \$49,999 | <input type="checkbox"/> \$150,000 or more |
| <input type="checkbox"/> \$50,000 - \$59,999 | |

32. Do you have children living at home, and if you do, how old is the youngest ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> 10 - 14 years |
| <input type="checkbox"/> Yes - under 5 years | <input type="checkbox"/> 15 - 19 years |
| <input type="checkbox"/> 5 - 9 years | <input type="checkbox"/> 20 years or more |

33. What is your highest level of education ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Still a student | <input type="checkbox"/> Completed college |
| <input type="checkbox"/> Some high school | <input type="checkbox"/> Attended university |

34. What is your occupation ? Would you describe it as...

- | | | |
|-----------|--|---|
| A. | <input type="checkbox"/> Executive, managerial and related | <input type="checkbox"/> First level supervisor |
| | <input type="checkbox"/> Clerical and general office work | <input type="checkbox"/> Skilled or semi-skilled trades |
| | <input type="checkbox"/> Manual labourer | |
| B. | <input type="checkbox"/> Sales occupations | <input type="checkbox"/> Artistic / design / advertising / communications |
| | <input type="checkbox"/> Services occupations | <input type="checkbox"/> Retired |
| | <input type="checkbox"/> Farming, fishing, mining, or forestry | <input type="checkbox"/> Homemaker |
| | <input type="checkbox"/> Transportation occupations | <input type="checkbox"/> Student |
| | <input type="checkbox"/> Teaching / education | <input type="checkbox"/> Unemployed |
| | <input type="checkbox"/> Health or social field or legal field | |
| | <input type="checkbox"/> Scientific and technical | |

35. Were you born in Canada ?

- | | |
|------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No |
|------------------------------|-----------------------------|

36. What is your postal code ? _____

Thank you for completing this questionnaire. Please give it to one of the ushers once you have completed it. We would also like to know more about your views and interests in the arts. If you are interested in receiving a questionnaire by mail, please write in your name and address. This questionnaire would take you 30 minutes to fill.

Rest assured that your answers will be treated confidentially and that no commercial solicitation will follow.

(PLEASE PRINT CLEARLY)

NAME _____

ADDRESS _____

POSTAL CODE _____

PERFORMING ARTS LONG QUESTIONNAIRE

CANADIAN ARTS CONSUMER PROFILE : PERFORMING ARTS

SECTION I

1. Are you...

- Male Female

2. What is your age ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 16 - 19 years | <input type="checkbox"/> 45 - 49 years |
| <input type="checkbox"/> 20 - 24 years | <input type="checkbox"/> 50 - 54 years |
| <input type="checkbox"/> 25 - 29 years | <input type="checkbox"/> 55 - 59 years |
| <input type="checkbox"/> 30 - 34 years | <input type="checkbox"/> 60 - 64 years |
| <input type="checkbox"/> 35 - 39 years | <input type="checkbox"/> 65 - 69 years |
| <input type="checkbox"/> 40 - 44 years | <input type="checkbox"/> 70 years or older |

3. What is the highest level of education you have completed ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Elementary school | <input type="checkbox"/> Bachelor's degree |
| <input type="checkbox"/> High school | <input type="checkbox"/> Master's degree |
| <input type="checkbox"/> College | <input type="checkbox"/> Professional degree |
| | <input type="checkbox"/> Doctorate |

4. If you attended a university, did you mainly study ? (PLEASE INDICATE ONE ONLY)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Law | <input type="checkbox"/> Business Administration/Commerce |
| <input type="checkbox"/> Medicine | <input type="checkbox"/> Education/Social Work |
| <input type="checkbox"/> Fine arts | <input type="checkbox"/> Physics/Biology/Chemistry |
| <input type="checkbox"/> Literature | <input type="checkbox"/> Other, specify _____ |
| <input type="checkbox"/> Engineering | |
| <input type="checkbox"/> Architecture/Interior Design | |
| <input type="checkbox"/> Social sciences | |
| <input type="checkbox"/> Theatre/Film/Music | |
| | <input type="checkbox"/> Did not attend university |

5. Are you...

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Employed full-time | <input type="checkbox"/> Retired |
| <input type="checkbox"/> Employed part-time | <input type="checkbox"/> Unemployed |
| <input type="checkbox"/> Self-employed | <input type="checkbox"/> Student, full-time |
| <input type="checkbox"/> Homemaker | |

IF YOU ANSWERED HOMEMAKER,
PLEASE GO TO QUESTION 8.

6. What sector of the economy does your employer operate in ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Manufacturing | <input type="checkbox"/> Media/Advertising/Film/Design |
| <input type="checkbox"/> Resource/Energy | <input type="checkbox"/> Education/Health/Social Services |
| <input type="checkbox"/> Transportation | <input type="checkbox"/> Arts |
| <input type="checkbox"/> Communications | <input type="checkbox"/> Legal |
| <input type="checkbox"/> Financial | <input type="checkbox"/> Other, specify _____ |
| <input type="checkbox"/> Tourism/Hospitality | |

7. On average, how many hours do you work per week ?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 20 hours or less | <input type="checkbox"/> 41 hours to 45 hours |
| <input type="checkbox"/> 21 hours to 30 hours | <input type="checkbox"/> 46 hours to 50 hours |
| <input type="checkbox"/> 31 hours to 35 hours | <input type="checkbox"/> 51 hours or more |
| <input type="checkbox"/> 36 hours to 40 hours | |

8. What is your living situation ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Living alone | <input type="checkbox"/> Living with friend(s) |
| <input type="checkbox"/> Living with spouse or partner | <input type="checkbox"/> Other |
| <input type="checkbox"/> Living with parent(s) or other relative(s) | |

9. If you are living with a spouse/partner, is he or she...

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Employed full-time for pay | <input type="checkbox"/> Retired |
| <input type="checkbox"/> Employed part-time for pay | <input type="checkbox"/> Unemployed |
| <input type="checkbox"/> Homemaker | <input type="checkbox"/> Student - Full-time |

10. What language did you first learn to speak ?

- | | |
|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> English | <input type="checkbox"/> Both English and French |
| <input type="checkbox"/> French | <input type="checkbox"/> Other (specify) _____ |

11. Were you born in Canada ?

- | | |
|------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No |
|------------------------------|-----------------------------|

12. What country did your ancestors come from ?

13. Do you rent or own your home ?

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Rent |
| <input type="checkbox"/> Own or co-own |
| <input type="checkbox"/> Other, specify _____ |

14. Do you own/share or generally have regular access to a weekend cottage ?

- | | |
|------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No |
|------------------------------|-----------------------------|

SECTION II

1. On average, how much money do you budget for leisure expenditures per week ? That is, activities that you undertake for pleasure, relaxation and enjoyment in your spare time.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Less than \$10 | <input type="checkbox"/> \$50 - 74 |
| <input type="checkbox"/> \$10 - 19 | <input type="checkbox"/> \$75 - 99 |
| <input type="checkbox"/> \$20 & 49 | <input type="checkbox"/> \$100 or more |

2. On average, how many hours do you personally spend on leisure activities per week ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Less than 5 hours | <input type="checkbox"/> 15 - 19 hours |
| <input type="checkbox"/> 5 - 9 hours | <input type="checkbox"/> 20 - 29 hours |
| <input type="checkbox"/> 10 - 14 hours | <input type="checkbox"/> 30 hours or more |

3. Please indicate the activities that you have undertaken at least once in the past year.

Have gone/done in the last year

- | | |
|--|--------------------------|
| Been to movies at a movie theatre | <input type="checkbox"/> |
| A professional sporting event | <input type="checkbox"/> |
| Attended a health and fitness club | <input type="checkbox"/> |
| Visited an amusement/theme park | <input type="checkbox"/> |
| Used a library | <input type="checkbox"/> |
| Worked as a volunteer | <input type="checkbox"/> |
| Ate at a restaurant (other than fast food counters) | <input type="checkbox"/> |
| Went to a bar | <input type="checkbox"/> |
| Went to a nightclub with live entertainment | <input type="checkbox"/> |
| Entertained at home | <input type="checkbox"/> |
| Visited friends and relatives | <input type="checkbox"/> |
| Visited a museum | <input type="checkbox"/> |
| Visited a commercial art gallery | <input type="checkbox"/> |
| Camped/hiked | <input type="checkbox"/> |
| Fished/hunted | <input type="checkbox"/> |
| Recreational biking | <input type="checkbox"/> |
| Gone cross-country or downhill skiing (in season) | <input type="checkbox"/> |
| Played golf (in season) | <input type="checkbox"/> |
| Played a racquet sport | <input type="checkbox"/> |
| Played a sport of some type | <input type="checkbox"/> |
| Read a book | <input type="checkbox"/> |
| Gardened (in season) | <input type="checkbox"/> |
| Photographed (as a hobby) | <input type="checkbox"/> |
| Played a musical instrument | <input type="checkbox"/> |
| Sung in a choir | <input type="checkbox"/> |
| Attended a live/professional performing arts performance | <input type="checkbox"/> |
| Taken part in a live performance of some type | <input type="checkbox"/> |
| Attended an amateur/student performance of some type | <input type="checkbox"/> |
| Listened to records/tapes/compact discs at home | <input type="checkbox"/> |
| Bought records/tapes/compact discs | <input type="checkbox"/> |

SECTION III



1. Just thinking of an average week, on how many weekdays (Monday to Friday) do you read or glance at a daily newspaper?

- | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Never | <input type="checkbox"/> Three days |
| <input type="checkbox"/> One day | <input type="checkbox"/> Four days |
| <input type="checkbox"/> Two days | <input type="checkbox"/> Five days |

**IF YOUR ANSWERED NEVER, ONE DAY OR TWO DAYS,
GO TO QUESTION 3.**

2. Which daily newspaper(s) if any, do you read at least three times a week ?

BRITISH COLUMBIA

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Vancouver Sun | <input type="checkbox"/> Nelson Daily News |
| <input type="checkbox"/> The Province | <input type="checkbox"/> North Shore News |
| <input type="checkbox"/> Daily Townsman | <input type="checkbox"/> The Penticton Herald |
| <input type="checkbox"/> Peace River Block News | <input type="checkbox"/> Alberni Valley Times |
| <input type="checkbox"/> Alaska Highway Daily News | <input type="checkbox"/> The Prince George Citizen |
| <input type="checkbox"/> The Kamloops Daily News | <input type="checkbox"/> Daily News |
| <input type="checkbox"/> The Daily Courier | <input type="checkbox"/> The Daily Times |
| <input type="checkbox"/> The Daily Bulletin | <input type="checkbox"/> Times-Colonist |
| <input type="checkbox"/> Daily Free Press | |
| <input type="checkbox"/> The Times | |

ALBERTA

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> The Calgary Herald | <input type="checkbox"/> Daily Herald-Tribune |
| <input type="checkbox"/> The Calgary Sun | <input type="checkbox"/> The Lethbridge Herald |
| <input type="checkbox"/> The Edmonton Journal | <input type="checkbox"/> Medicine Hat News |
| <input type="checkbox"/> The Edmonton Sun | <input type="checkbox"/> Red Deer Advocate |
| <input type="checkbox"/> Fort McMurray Today | |

SASKATCHEWAN

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> The Leader Post | <input type="checkbox"/> Star Phoenix |
| <input type="checkbox"/> Moose Jaw Times-Herald | <input type="checkbox"/> Daily Herald |

MANITOBA

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> The Winnipeg Sun | <input type="checkbox"/> Reminder |
| <input type="checkbox"/> Winnipeg Free Press | <input type="checkbox"/> Thompson Citizen |
| <input type="checkbox"/> Brandon Sun | |
| <input type="checkbox"/> The Daily Graphic | |

ONTARIO

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> The Globe and Mail | <input type="checkbox"/> The Toronto Star |
| <input type="checkbox"/> The Financial Post | <input type="checkbox"/> The Toronto Sun |
| <input type="checkbox"/> Le Droit | <input type="checkbox"/> Barrie Examiner |
| <input type="checkbox"/> The Oshawa Times | <input type="checkbox"/> The Intelligencer |
| <input type="checkbox"/> The Expositor | <input type="checkbox"/> The Recorder and Times |
| <input type="checkbox"/> The Ottawa Citizen | <input type="checkbox"/> Ottawa Sun |
| <input type="checkbox"/> The Burlington Spectator | <input type="checkbox"/> The Sun Times |
| <input type="checkbox"/> Cambridge Reporter | <input type="checkbox"/> The Observer |
| <input type="checkbox"/> The Daily News | <input type="checkbox"/> The Examiner |
| <input type="checkbox"/> Daily Star | <input type="checkbox"/> Port Hope Evening Guide |
| <input type="checkbox"/> Standard-Freeholder | <input type="checkbox"/> Observer |
| <input type="checkbox"/> The Daily Bulletin | <input type="checkbox"/> The Sault Star |
| <input type="checkbox"/> The Daily Mercury | <input type="checkbox"/> Reformer |
| <input type="checkbox"/> The Hamilton Spectator | <input type="checkbox"/> The Standard |
| <input type="checkbox"/> Daily Miner and News | <input type="checkbox"/> Times-Journal |
| <input type="checkbox"/> The Whig-Standard | <input type="checkbox"/> The Beacon Herald |
| <input type="checkbox"/> Northern Daily News | <input type="checkbox"/> The Sudbury Star |
| <input type="checkbox"/> Kitchener-Waterloo Record | <input type="checkbox"/> Times-News |
| <input type="checkbox"/> The Lindsay Post | <input type="checkbox"/> Chronicle-Journal |

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> The London Free Press | <input type="checkbox"/> Daily Press |
| <input type="checkbox"/> Review | <input type="checkbox"/> Welland-Pont Colb. Tribune |
| <input type="checkbox"/> The Nugget | <input type="checkbox"/> The Windsor Star |
| <input type="checkbox"/> Packet and Times | <input type="checkbox"/> Woodstock Daily Sentinel Review |

QUEBEC

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Le Devoir | <input type="checkbox"/> Le Journal de Montréal |
| <input type="checkbox"/> The Gazette | <input type="checkbox"/> La Presse |
| <input type="checkbox"/> Le Quotidien | <input type="checkbox"/> La Voix de l'Est |
| <input type="checkbox"/> Le Soleil | <input type="checkbox"/> The Record |
| <input type="checkbox"/> La Tribune | <input type="checkbox"/> Le Nouvelliste |
| <input type="checkbox"/> Le Journal de Québec | |

NEW BRUNSWICK

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> L'Acadie Nouvelle | <input type="checkbox"/> Gleaner |
| <input type="checkbox"/> The Times-Transcript | <input type="checkbox"/> Evening Times-Globe |
| <input type="checkbox"/> Telegraph-Journal | |

PRINCE EDWARD ISLAND

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> The Evening Patriot | <input type="checkbox"/> The Guardian |
| <input type="checkbox"/> Journal Pioneer | |

NOVA SCOTIA

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Daily News | <input type="checkbox"/> The Chronicle-Herald |
| <input type="checkbox"/> The Daily News | <input type="checkbox"/> The Mail Star |
| <input type="checkbox"/> The Evening News | <input type="checkbox"/> Cape Breton Post |

NEWFOUNDLAND

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> The Western Star | <input type="checkbox"/> The Evening Telegram |
|---|---|

3. How many of the last four weekends did you read or look at a Saturday or Sunday edition of a daily newspaper?

- | | | |
|--------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> None | <input type="checkbox"/> Two weekends | <input type="checkbox"/> Four weekends |
| <input type="checkbox"/> One weekend | <input type="checkbox"/> Three weekends | |

4. With reference to the main weekly publication in your neighborhood, municipality or region, do you refer to it...

- | | | |
|---------------------------------|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Always | <input type="checkbox"/> Occasionally | <input type="checkbox"/> There is none |
| <input type="checkbox"/> Often | <input type="checkbox"/> Never | |

5. Which magazines, if any, do you read on a weekly or monthly basis; that is, do you read or look at each issue or most issues?a) General interest magazines _____

_____ No general interest magazinesb) Music, dance, theatre, visual arts and other arts magazines _____

_____ No specialized arts magazines**6. How many hours do you estimate you listen to the radio in a typical week?**

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> None | <input type="checkbox"/> 10-19 hours |
| <input type="checkbox"/> Less than 1 hour | <input type="checkbox"/> 20-29 hours |
| <input type="checkbox"/> 1-5 hours | <input type="checkbox"/> 30-39 hours |
| <input type="checkbox"/> 6-9 hours | <input type="checkbox"/> 40 hours and over |

7. For how many hours would you estimate you watch television in a typical week?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> None | <input type="checkbox"/> 10-19 hours |
| <input type="checkbox"/> Less than 1 hour | <input type="checkbox"/> 20-29 hours |
| <input type="checkbox"/> 1-5 hours | <input type="checkbox"/> 30-39 hours |
| <input type="checkbox"/> 6-9 hours | <input type="checkbox"/> 40 hours and over |

8. What kinds of television programs do you watch ?

	FREQUENCY			
	Very often	Regularly	Occasionally	Rarely/ Never
News/current affairs/ documentaries	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Variety shows	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Night time drama	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Day time drama	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Situation comedy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pop/rock/country music shows	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dance/classical music/opera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sports	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Do you like to listen to the following types of music?

	A great deal	Somewhat	Not too much	Not at all
Pop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rock	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jazz/blues	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
New age music	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Folk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Country & western music	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Easy listening instrumentals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Classical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opera/choral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECTION IV

For each of the following statements, please indicate how much you agree or disagree with the statement as it applies to you.

	Agree strongly	Agree somewhat	Agree slightly	Disagree slightly	Disagree somewhat	Disagree strongly
1. You like to make an evening of going to a concert or theatre.	<input type="checkbox"/>					
2. When you go out for an evening, you basically want to relax and be entertained.	<input type="checkbox"/>					
3. You think that most people in the arts don't really care about the audience they're performing for.	<input type="checkbox"/>					
4. You usually don't know what to say when you meet artists.	<input type="checkbox"/>					
5. Artists make a major contribution to our society.	<input type="checkbox"/>					
6. You sometimes think you could do better than what passes for art today.	<input type="checkbox"/>					
7. You like to go to performances that are unique and out of the ordinary.	<input type="checkbox"/>					
8. You think most stage plays are pretty boring.	<input type="checkbox"/>					
9. Art teaches us to be better people.	<input type="checkbox"/>					
10. You would love to be an artist of some kind.	<input type="checkbox"/>					
11. You would sooner spend an evening with your friends than go to a performance.	<input type="checkbox"/>					
12. You prefer to go to performances where you don't have to dress up.	<input type="checkbox"/>					
13. You would like to attend more performances, but they are too expensive.	<input type="checkbox"/>					
14. You don't have enough time to attend more performances, but you would like to.	<input type="checkbox"/>					
15. You would attend more performances if there were more performances in your community.	<input type="checkbox"/>					
16. Being able to appreciate things like classical music is a sign of being cultured and sophisticated.	<input type="checkbox"/>					
17. The arts in Canada are important because it is one of the things that help make us different and unique from other countries.	<input type="checkbox"/>					
18. Museums and art galleries make a community a better place to live.	<input type="checkbox"/>					
19. Attending live performances such as plays and ballets requires too much concentration.	<input type="checkbox"/>					
20. The arts give you a lift from everyday experience.	<input type="checkbox"/>					
21. Recordings of classical music are of such high quality today that the sound you can hear in your own home is as good as going to a concert.	<input type="checkbox"/>					
22. The most important kind of performing or visual art is the kind that makes a comment about the society in which we live.	<input type="checkbox"/>					
23. You like to attend a performance in a place where you can feel at home and relax.	<input type="checkbox"/>					
24. You prefer to see performances featuring artists from this country.	<input type="checkbox"/>					
25. If you could afford to, you would attend more arts performances than you do at present.	<input type="checkbox"/>					
26. You like to see performances that have been big hits.	<input type="checkbox"/>					
27. You usually prefer to see or hear a performance on radio or television than attend one live.	<input type="checkbox"/>					

SECTION V

- A1. Which types of live performances by professional performers have you ever attended ? (ANSWER IN TABLE BELOW)**

- 2. As of today, choose the following period that corresponds to the last complete season :**

- June 1st 1990 to August 31st 1990
- September 1st 1990 to December 31st 1990
- January 1st 1991 to May 31st 1991

and indicate, using the table below, the number of performances given by professional artists that you have attended during the last complete season.

	Q1	Q2 Number of Performances Attended					
		Ever attended	Have not attended	One	Two	Three	Four or more
Ballet		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contemporary dance		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Theatre : drama		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Theatre : comedy		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Theatre : avant garde		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Musicals		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comedy		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Symphonic music		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Symphonic "Pops" concerts		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contemporary classical music		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chamber music and classical soloists		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opera		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Choral music		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pop / rock music		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jazz / blues		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Folk music		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Country & western		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Children's music, theatre, and dance		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ethnic and heritage dance / music		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 3. Which of the following do you most prefer ? (PLEASE INDICATE ONE RESPONSE ONLY)**

- Seeing a show or performance on television
- Seeing a show or performance live
- Listening to a show or performance on radio
- Listening to a show or performance on record / CD / tape
- Seeing a show or performance on video

- B1. In making a decision about whether or not you want to attend a particular show or performance, how important is each of the following ?**

Very important	Somewhat important	Neither important nor unimportant	No too important	Not at all important
----------------	--------------------	-----------------------------------	------------------	----------------------

The company or group of performers putting on the production

-
-
-
-
-

The particular piece that is being performed

-
-
-
-
-

The specific performers starring in the production

-
-
-
-
-

Your desire for an evening out

-
-
-
-
-

The reviews or comments in the media you have seen or heard about the production

-
-
-
-
-

The price of the tickets

-
-
-
-
-

The specific facility where the production is being put on

-
-
-
-
-

Word of mouth about the production

-
-
-
-
-

The level of familiarity you have with the work that is being performed

-
-
-
-
-

That the company or group of performers putting on the production have a good reputation for high quality

-
-
-
-
-

- 2. Overall, would you prefer to attend a performance by a...**

- Local company
- Visiting national company
- Visiting international company
- No difference
- Don't know

- 3. For each of the items below, please indicate which are your three most important expectations of a show or performance. That the performance...**

Three most important

Is about real people, facing real life situations

-

Is spectacular

-

Is about social issues or problems

-

Provides insight into who you are

-

Allows you to forget your problems and cares for a while

-

Is created or performed by Canadian artists

-

Has a strong emotional impact

-

Makes you feel good

-

SECTION VI

A) CLASSICAL MUSIC

1. For each of the following statements, please indicate the extent to which you agree or disagree.

- | | Agree
strongly | Agree
somewhat | Agree
slightly | Disagree
slightly | Disagree
somewhat | Disagree
strongly |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. You like classical music that is soft and peaceful. | <input type="checkbox"/> |
| b. You quite like classical music, but you find going to concerts too formal. | <input type="checkbox"/> |
| c. When you hear a piece of classical music you don't usually bother to find out who the composer is. | <input type="checkbox"/> |
| d. You generally go to a concert because you want to hear a performance of a particular piece of music you like. | <input type="checkbox"/> |
| e. When you go to a concert it is usually because you want to hear a particular soloist or conductor. | <input type="checkbox"/> |
| f. You prefer to attend "pops" concerts of classical music. | <input type="checkbox"/> |
| g. You would go to more concerts if they played more contemporary classical music. | <input type="checkbox"/> |
| h. You generally prefer listening to classical music featuring a soloist or a small group rather than an orchestra. | <input type="checkbox"/> |

B) DANCE

1. For each of the following statements, please indicate the extent to which you agree or disagree.

- | | Agree
strongly | Agree
somewhat | Agree
slightly | Disagree
slightly | Disagree
somewhat | Disagree
strongly |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. You prefer performances that have a story you can follow. | <input type="checkbox"/> |
| b. You prefer performances that have attractive and interesting sets and costumes. | <input type="checkbox"/> |
| c. You prefer performances with live music. | <input type="checkbox"/> |
| d. You like performances that offer you a new experience. | <input type="checkbox"/> |
| e. You like innovative and contemporary dance performances. | <input type="checkbox"/> |
| f. You don't like to go to performances of pieces that are well known. | <input type="checkbox"/> |
| g. You like to see pieces that display the skill and talent of the dancers. | <input type="checkbox"/> |

C) THEATRE

1. For each of the following statements, please indicate the extent to which you agree or disagree.

- | | Agree
strongly | Agree
somewhat | Agree
slightly | Disagree
slightly | Disagree
somewhat | Disagree
strongly |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. You usually like to see plays that are classics and have been around for years. | <input type="checkbox"/> |
| b. You generally prefer to see plays that deal with contemporary social issues and problems. | <input type="checkbox"/> |
| c. You identify with plays written by Canadian playwrights. | <input type="checkbox"/> |
| d. You prefer to attend plays that star well known performers. | <input type="checkbox"/> |
| e. You find it difficult to sit for two or three hours at a show or performance. | <input type="checkbox"/> |

2. Which of the following do you generally prefer to attend?

- Plays performed by small, local companies
- Plays performed by larger, more widely recognized, national companies
- Plays performed by visiting international companies
- None of the above

3. Do you tend to attend plays mostly... (PLEASE INDICATE ONE RESPONSE ONLY)

In your region Outside of your region In your region and outside Do not attend plays regularly

4. If you go outside of your region, is this mostly because...

There are no or few plays performed in your area You do not like the quality of local productions You usually only see plays when you go away for a trip or holidays

D) OPERA/CHORAL MUSIC

1. For each of following statements, please indicate the extent to which you agree or disagree.

- | | Agree strongly | Agree somewhat | Agree slightly | Disagree slightly | Disagree somewhat | Disagree strongly |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. Some of the arias and music from operas are very beautiful. | <input type="checkbox"/> |
| b. You would go to the opera more often if you could understand what was being sung. | <input type="checkbox"/> |
| c. If operas had stories that were more realistic you might enjoy them a lot more. | <input type="checkbox"/> |
| d. You get caught up in the elaborate sets and costumes of opera. | <input type="checkbox"/> |

2. Have you attended any opera performances in which surtitles were used, that is translations of the dialogue were shown on a small screen above the stage, like the subtitles in a film ?

Yes No

3. Would you be much more or much less likely to go to the opera if surtitles were used ?

Much more likely to attend No more nor less likely to attend Much less likely to attend
 Somewhat more likely to attend Somewhat less likely to attend

E) POP/ROCK/JAZZ/COUNTRY

1. For each of the following statements, please indicate the extent to which you agree or disagree.

- | | Agree strongly | Agree somewhat | Agree slightly | Disagree slightly | Disagree somewhat | Disagree strongly |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. Singers and popular musicians are real artists. | <input type="checkbox"/> |
| b. If clubs were less smoke filled you might attend performances in clubs more often. | <input type="checkbox"/> |
| c. You prefer to see performers in a club than in a concert hall. | <input type="checkbox"/> |
| d. You like to talk and socialize with friends while watching the performance. | <input type="checkbox"/> |
| e. You are personally affected by popular music. | <input type="checkbox"/> |

F) FESTIVALS

1. For each of the following statements, please indicate the extent to which you agree or disagree.

- | | Agree strongly | Agree somewhat | Agree slightly | Disagree slightly | Disagree somewhat | Disagree strongly |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. You occasionally travel outside of your community to attend music, dance, or theatre festivals. | <input type="checkbox"/> |
| b. You are interested in finding out more about out-of-town music, dance, or theatre festivals. | <input type="checkbox"/> |
| c. Which of the following best describes your main reason for attending a festival ? | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> It gives you a chance to take a break from your routine | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> You enjoy the atmosphere of a festival | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> You like the wide range of choices available | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> You enjoy attending a number of performances in a short period of time | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> You like the opportunity for concentrating on one type of performance | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> You can easily attend with family and friends | | | | | | |

SECTION VII

- 1. When deciding to go to a performance of some kind in or near your community, does the particular facility where the performance is to take place influence your decision about whether or not to go?**

Frequently Rarely
 Occasionally Never

IF NEVER, PLEASE GO TO QUESTION 3.

- 2. If the particular facility has some influence on whether to go or not, is the influence of the facility...**

Positive, i.e. you are more likely to attend.
 Negative, i.e. you are less likely to attend.
 Positive and negative, depending upon the facility

B) DISTANCE AND AVAILABILITY

- 3. To the best of your knowledge, how frequently do each of the following types of performances take place in your community?**

	Frequently	Occasionally	Rarely	Never	Don't know
Ballet	<input type="checkbox"/>				
Contemporary dance	<input type="checkbox"/>				
Theatre: drama	<input type="checkbox"/>				
Theatre: comedy	<input type="checkbox"/>				
Theatre: avant garde	<input type="checkbox"/>				
Musicals	<input type="checkbox"/>				
Comedy	<input type="checkbox"/>				
Symphonic music	<input type="checkbox"/>				
Contemporary classical music	<input type="checkbox"/>				
Symphonic "Pops" concerts	<input type="checkbox"/>				
Chamber music and classical soloists	<input type="checkbox"/>				
Opera	<input type="checkbox"/>				
Choral music	<input type="checkbox"/>				
Pop/rock music	<input type="checkbox"/>				
Jazz/blues	<input type="checkbox"/>				
Folk music	<input type="checkbox"/>				
Country & western	<input type="checkbox"/>				
Ethnic and heritage dance/music	<input type="checkbox"/>				
Children's music, theatre, and dance	<input type="checkbox"/>				

- 4. In general, how many minutes do you have to travel in order to attend an arts performance you really want to see?**

Less than 10 minutes Over 1 hour
 10 - 30 minutes Don't know
 30 minutes - 1 hour

SECTION VIII

A) SUBSCRIPTIONS

- 1. Generally, do you prefer purchasing...**

Season/subscription ticket Single tickets for individual performances

- 2. In the past year, have you been contacted by mail or any other way and asked to subscribe to, purchase or renew season tickets for any types of show?**

Yes No

- 3. Do you currently or have you ever purchased season/subscription tickets for arts performances?**

Do currently Have never subscribed
 Not now but have previously

**IF YOU ANSWERED THAT YOU HAVE NEVER SUBSCRIBED,
PLEASE GO TO QUESTION 9.**

- 4. How long is it since you last subscribed?**

One year Six to ten years
 Two years Eleven years or more
 Three to five years

- 5. If you indicated that you no longer buy season's ticket, how important are each of the following as reasons for no longer subscribing? (IF MORE THAN ONE TYPE, ANSWER FOR MOST RECENT)**

- 6. Rank in order (1, 2, 3) which are the three most important reasons.**

	Q5	Q6
Your spouse/partner/friend no longer wants to subscribe and you don't want to go alone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
You no longer have the time to attend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
You cannot afford to subscribe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
You no longer enjoy this type of performance as much as you used to	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
The type of work that the company now puts on is not of interest to you	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
You want more choice in what you attend and when you attend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
The material the company performs began to get repetitious	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. What is the maximum amount you would be prepared to pay per person for a subscription series of five performances or shows in each of the following areas ?

	Less than \$50	\$50 to \$100	\$100 to \$199	\$200 to \$299	\$300 to \$499	\$500 or more
Dance	<input type="checkbox"/>					
Theatre	<input type="checkbox"/>					
Music	<input type="checkbox"/>					

8. A number of ideas have been proposed to make season / subscription ticket-holding more attractive. Please indicate how interested you are in the following

	Very interested	Somewhat interested	No too interested	Not at all interested
If you could choose to subscribe to more than one type of performance, e.g. ballet and opera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If there was a subscription package that contained special performances for children as well as adult performances	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If a better discount were available for subscribing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If special events, like tours backstage or getting to meet the performers, were included in the subscription package	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If you were given a subscription series as a gift	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If you could choose different seats for different kinds of performances	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If you could buy a passport that gave you access to performances when you wanted to go rather than on a set night	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If you could exchange unused tickets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If you could earn points toward special shows (like a frequent flyer program)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If you could pay for the subscription in installments over a period of time	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If you could choose only those performances you wanted to attend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If subscription series had particular themes and educational material was provided about the theme of the series	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Please indicate the two types of performances you would most like to see available in the same subscription package.

Ballet	<input type="checkbox"/>
Contemporary dance	<input type="checkbox"/>
Theatre : drama	<input type="checkbox"/>
Theatre : comedy	<input type="checkbox"/>
Theatre : avant garde	<input type="checkbox"/>
Musicals	<input type="checkbox"/>
Symphonic music	<input type="checkbox"/>
Chamber music and classical soloists	<input type="checkbox"/>
Opera	<input type="checkbox"/>
Choral music	<input type="checkbox"/>
Variety, comedy	<input type="checkbox"/>

B) SINGLE TICKET PURCHASING

1. When you go to a performance and buy single tickets rather than a subscription series, who usually purchases the tickets ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Yourself | <input type="checkbox"/> A parent |
| <input type="checkbox"/> Your spouse / partner | <input type="checkbox"/> Friends |
| <input type="checkbox"/> Your son / daughter | <input type="checkbox"/> Work / Other organization |

2. When do you prefer to purchase single tickets ?

- Day of performance
- Day before performance
- A week before performance
- Several weeks before performance
- A month before performance
- Two months or more before performance

3. When you buy tickets for live performances, do you usually purchase your tickets... (Q3)

4. How would you prefer to purchase tickets ? (Q4)

	Q3	Q4
By telephone at the facility box office	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In person at the facility box office	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
By telephone through a major outlet selling tickets to a wide variety of shows	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In person through a major outlet selling tickets to a wide variety of shows	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
By mail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
By fax	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. When you purchase tickets how important to you is where you will be sitting in the facility ?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Very important | <input type="checkbox"/> Not too important |
| <input type="checkbox"/> Somewhat important | <input type="checkbox"/> Not at all important |

6. How easy do you find it to buy tickets for performances ?

Very easy Somewhat easy Not too easy Not at all easy Depends on performance

7. How interested would you be in purchasing tickets under the circumstances indicated below...

	Very interested	Somewhat interested	Not too interested	Not at all interested
If tickets could be purchased through machines like automatic teller machines (ATMs) that banks use, showing a seating plan of the facility, and could be paid for through a credit card or deducted directly from your bank account	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If a performance has had poor reviews or has not been well-attended, and the tickets for the show were sold at a substantial discount	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If tickets could be purchased over the telephone, using your television to see the seating plan and ticket price	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If you could see a live performance by major international stars on a TV screen in a local auditorium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If when you purchase tickets you are given points that go toward obtaining gift tickets when you have a certain number of points	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If you could see a show at 6:00 pm, immediately after work	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In purchasing tickets to a performance you don't know much about, but which is part of a festival	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Have you ever *not* bought tickets for a performance because you did *not* think the box office would exchange them or refund your money if you could not attend ?

Yes No

IF NO, GO TO QUESTION 10.

9. How often has this been the case ?

Frequently Occasionally Rarely

10. What should box offices do if you cannot attend a performance ?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Not take your tickets back | <input type="checkbox"/> Take your tickets back and give you a partial refund |
| <input type="checkbox"/> Help you sell your tickets | <input type="checkbox"/> Take your tickets back and give you a full refund |
| <input type="checkbox"/> Take your tickets back and exchange them for another performance | |

11. For each of the following types of performance, please indicate the amount you would normally be prepared to pay for a single ticket.

	Nothing/ not interested	Less than \$5	\$5 to \$10	\$11 - \$15	\$16 - \$19	\$20 - \$25	\$26 - \$29	\$30 - \$39	\$40 - \$49	\$50 - \$74	\$75 - \$99	100 \$ or more
Dance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Theatre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Classical music	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jazz/blues	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Folk music	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pop/rock music	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Children's music, theatre and dance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Also indicate the maximum amount you would be prepared to pay for a single ticket for a performance you really wanted to attend.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Less than \$10.00 | <input type="checkbox"/> \$30.00 - \$39.99 |
| <input type="checkbox"/> \$10.00 - 14.99 | <input type="checkbox"/> \$40.00 - \$49.99 |
| <input type="checkbox"/> \$15.00 - \$19.99 | <input type="checkbox"/> \$50.00 - \$74.99 |
| <input type="checkbox"/> \$20.00 - \$24.99 | <input type="checkbox"/> \$75.00 - \$99.99 |
| <input type="checkbox"/> \$25.00 - \$29.99 | <input type="checkbox"/> \$100 or more |

13. What is the most you have ever paid for a single ticket for any kind of arts or non-arts event ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Less than \$10.00 | <input type="checkbox"/> \$30.00 - \$39.99 |
| <input type="checkbox"/> \$10.00 - 14.99 | <input type="checkbox"/> \$40.00 - \$49.99 |
| <input type="checkbox"/> \$15.00 - \$19.99 | <input type="checkbox"/> \$50.00 - \$74.99 |
| <input type="checkbox"/> \$20.00 - \$24.99 | <input type="checkbox"/> \$75.00 - \$99.99 |
| <input type="checkbox"/> \$25.00 - \$29.99 | <input type="checkbox"/> \$100 or more |

17. Please indicate in the space provided the name of the last three live performances that you attended within the past two years, including the type of performance and the ticket price.

Last Three Shows - Performances Attended	Type of Performance	Ticket Price					
		1.	2.	3.	1.	2.	3.
1.	Dance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Less than \$10.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Musical Comedy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$10.00 - \$14.99	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Classical Music	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$15.00 - \$19.99	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Theatre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$20.00 - \$24.99	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Jazz/blues	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$25.00 - \$29.99	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Rock/pop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$30.00 - \$34.99	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Other	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$35.00 - \$39.99	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					\$40.00 - \$49.99	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					\$50.00 - \$74.99	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					\$75.00 or more	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					Gift	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECTION IX

1. Do you recall attending any of the following when you were young, that is under 16 years of age ? (Q1)

2. For each type you recall, how enjoyable was the experience for you, overall ? (Q2)

3. For each type you recall, how old were you the first time you attended ? (Q3)

	Q1		Q2				Q3	
	Recall attending	Do not recall attending	Very enjoyable	Somewhat enjoyable	Not too enjoyable	Not at all enjoyable	Less than 10	Between 11 and 16
Theatre, Musicals	<input type="checkbox"/>							
Classical music	<input type="checkbox"/>							
Choral music	<input type="checkbox"/>							
Dance	<input type="checkbox"/>							
Ethnic & heritage dance/music	<input type="checkbox"/>							

14. What type of event was this ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sports | <input type="checkbox"/> Theatre |
| <input type="checkbox"/> Classical music | <input type="checkbox"/> Dance |
| <input type="checkbox"/> Pop/rock | <input type="checkbox"/> Other, specify _____ |
| <input type="checkbox"/> Jazz/blues/folk | |

15. Suppose unsold tickets were sold at a discount just before a performance is about to start, would you be most likely to...

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Risk missing the performance and buy your tickets at a discount, just before the performance |
| <input type="checkbox"/> Continue to buy before the performance |
| <input type="checkbox"/> Decide to see a show and buy tickets at the last minute |

16. How often has the price stopped you from purchasing tickets ?

- | | |
|---------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Frequently | <input type="checkbox"/> Rarely |
| <input type="checkbox"/> Occasionally | <input type="checkbox"/> Never |

IF YOU DO NOT RECALL ATTENDING ANY OF THE PERFORMANCES TYPES LISTED ABOVE, GO TO QUESTION 6.

4. If you attended any of the types of performances listed above when you were young, with whom did you attend ?

<input type="checkbox"/> With school	<input type="checkbox"/> Both school and parents
<input type="checkbox"/> With parents	<input type="checkbox"/> All various of attending
<input type="checkbox"/> Alone or with friends	<input type="checkbox"/> The artists came to school

5. For the types of performances you attended did you generally want to attend or were you made to attend ?

<input type="checkbox"/> Yes, I wanted	<input type="checkbox"/> No, I was forced
--	---

6. As a child were you involved in or did you participate in any of the following :

Frequently	Occasionally	Rarely	Never
------------	--------------	--------	-------

Visiting art galleries	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visiting museums	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Playing team sports	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Playing individual sports	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taking dance/ballet classes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taking drama/acting classes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Learning a musical instrument	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taking art classes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Singing in a choir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. As a child, how interested were your parents in things like painting, sculpture and drawing ?

<input type="checkbox"/> Very interested	<input type="checkbox"/> Not really interested
<input type="checkbox"/> Somewhat interested	<input type="checkbox"/> Not at all interested

8. Did your parents ever buy any original paintings, drawings or sculptures when you were growing up ?

<input type="checkbox"/> Frequently	<input type="checkbox"/> Rarely
<input type="checkbox"/> Occasionally	<input type="checkbox"/> Never

9. As a child how interested were your parents in the performing arts, eg. dance, music, theatre ?

<input type="checkbox"/> Very interested	<input type="checkbox"/> Not to interested
<input type="checkbox"/> Somewhat interested	<input type="checkbox"/> Not at all interested

SECTION X

1. When you want to find out about performance, what two types of information do you try to find out first ?

<input type="checkbox"/> Place, time and date of performance
<input type="checkbox"/> Ticket price
<input type="checkbox"/> Information on the performers
<input type="checkbox"/> Information on the content of the performance
<input type="checkbox"/> Reviews of the performance

2. Do you know what is being performed throughout the season for the types of performances you are most interested in ?

<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
------------------------------	-----------------------------

3. Using the categories listed below, please indicate which are your three most important sources of information for finding out what is available for the types of show/performance in which you are interested ?

What's available
<input type="checkbox"/> 1. Spouse/partner/friends/word of mouth
<input type="checkbox"/> 2. Newspaper - Advertising
<input type="checkbox"/> 3. Newspaper - Articles
<input type="checkbox"/> 4. Weekly newspaper
<input type="checkbox"/> 5. Weekly newspaper specializing in entertainment
<input type="checkbox"/> 6. Magazine specializing in the performances you are interested in
<input type="checkbox"/> 7. Radio - Advertising
<input type="checkbox"/> 8. Radio - interview or feature
<input type="checkbox"/> 9. Television interview or feature
<input type="checkbox"/> 10. Television ads
<input type="checkbox"/> 11. Brochures
<input type="checkbox"/> 12. Schedule of performance dates
<input type="checkbox"/> 13. Billboard/posters at facility entrance
<input type="checkbox"/> 14. Billboard/poster other than at facility entrance
<input type="checkbox"/> 15. Box office
<input type="checkbox"/> 16. Information in the lobby of a facility
<input type="checkbox"/> 17. Program obtained during previous visits to a facility
<input type="checkbox"/> 18. Telemarketing (people calling you at home)

4. How often do you look at the arts and entertainment section of a daily newspaper ?

<input type="checkbox"/> Most days including weekends	<input type="checkbox"/> Rarely
<input type="checkbox"/> Usually only on weekends	<input type="checkbox"/> Never

5. How often do you read reviews of the types of live shows and performances in which you are interested ?

<input type="checkbox"/> Frequently	<input type="checkbox"/> Rarely
<input type="checkbox"/> Occasionally	<input type="checkbox"/> Never

6. Overall, do newspapers carry too few, too many or about the right number of reviews of performances ?

<input type="checkbox"/> Too few
<input type="checkbox"/> About the right amount
<input type="checkbox"/> Too many

7. Indicate your main reason for reading reviews of the types of live shows and performances in which you are most interested.

<input type="checkbox"/> You use the review to decide whether or not to go to a performance
<input type="checkbox"/> You like to know how the performance was rated by a critic
<input type="checkbox"/> You like to compare the comments of critics with your own reaction
<input type="checkbox"/> You read reviews in order to get information about where and when a performance is being held, rather than what is said about the performance

**BRAVO AND THANK YOU !
MAIL THE QUESTIONNAIRE TO US RIGHT AWAY.**

VISUAL ARTS LONG QUESTIONNAIRE

CANADIAN ARTS CONSUMER PROFILE: VISUAL ARTS AND CRAFTS

SECTION 1

1. Are you...

- Male Female

2. What is your age ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 16 - 19 years | <input type="checkbox"/> 45 - 49 years |
| <input type="checkbox"/> 20 - 24 years | <input type="checkbox"/> 50 - 54 years |
| <input type="checkbox"/> 25 - 29 years | <input type="checkbox"/> 55 - 59 years |
| <input type="checkbox"/> 30 - 34 years | <input type="checkbox"/> 60 - 64 years |
| <input type="checkbox"/> 35 - 39 years | <input type="checkbox"/> 65 - 69 years |
| <input type="checkbox"/> 40 - 44 years | <input type="checkbox"/> 70 years or more |

3. What is the highest level of education you have completed ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Elementary school | <input type="checkbox"/> Bachelor's degree |
| <input type="checkbox"/> High school | <input type="checkbox"/> Professional degree |
| <input type="checkbox"/> College | <input type="checkbox"/> Master's degree |
| | <input type="checkbox"/> Doctorate |

4. If you attended a university, what subject did you largely study ? (ONE ANSWER ONLY)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Did not attend university | <input type="checkbox"/> Physical education |
| <input type="checkbox"/> Law | <input type="checkbox"/> Social sciences |
| <input type="checkbox"/> Medicine/dentistry | <input type="checkbox"/> Education/Social work |
| <input type="checkbox"/> Engineering | <input type="checkbox"/> Health sciences |
| <input type="checkbox"/> Computer science | <input type="checkbox"/> Liberal arts |
| <input type="checkbox"/> Skilled trade | <input type="checkbox"/> Theatre/Film/Music |
| <input type="checkbox"/> A technical skill | <input type="checkbox"/> Visual/Fine arts |
| <input type="checkbox"/> Physics/Biology/Chemistry | <input type="checkbox"/> Literature |
| <input type="checkbox"/> Architecture/Design | <input type="checkbox"/> Languages |
| <input type="checkbox"/> Business administration/Commerce | <input type="checkbox"/> Other (specify) _____ |

5. What is your annual household income from all sources before taxes ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Less than \$10,000 | <input type="checkbox"/> \$60,000 - \$69,999 |
| <input type="checkbox"/> \$10,000 - \$19,999 | <input type="checkbox"/> \$70,000 - \$79,999 |
| <input type="checkbox"/> \$20,000 - \$29,999 | <input type="checkbox"/> \$80,000 - \$99,999 |
| <input type="checkbox"/> \$30,000 - \$39,999 | <input type="checkbox"/> \$100,000 - \$124,999 |
| <input type="checkbox"/> \$40,000 - \$49,999 | <input type="checkbox"/> \$125,000 - \$149,999 |
| <input type="checkbox"/> \$50,000 - \$59,999 | <input type="checkbox"/> \$150,000 and over |

6. Are you...?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Employed full-time | <input type="checkbox"/> Retired |
| <input type="checkbox"/> Employed part-time | <input type="checkbox"/> Unemployed |
| <input type="checkbox"/> Self-employed | <input type="checkbox"/> Student, full-time |
| <input type="checkbox"/> Homemaker | |

**IF YOU WORK FULL-TIME OR PART-TIME, OR ARE SELF-EMPLOYED
PLEASE CONTINUE, IF NOT GO TO QUESTION 9.**

7. The company/organization that you work for belongs to what sector of the economy ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Manufacturing | <input type="checkbox"/> Tourism/Hospitality |
| <input type="checkbox"/> Resource/Energy | <input type="checkbox"/> Media/Advertising/Film/Design |
| <input type="checkbox"/> Transportation | <input type="checkbox"/> Education/Health/Social Services |
| <input type="checkbox"/> Communications | <input type="checkbox"/> Art |
| <input type="checkbox"/> Financial | <input type="checkbox"/> Legal |
| <input type="checkbox"/> Other (specify) _____ | |

8. On average, how many hours do you work in a week ?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 20 hours or less | <input type="checkbox"/> 41 hours to 45 hours |
| <input type="checkbox"/> 21 hours to 30 hours | <input type="checkbox"/> 46 hours to 50 hours |
| <input type="checkbox"/> 31 hours to 35 hours | <input type="checkbox"/> 51 hours or more |
| <input type="checkbox"/> 36 hours to 40 hours | |

9. What is your living situation ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Living alone | <input type="checkbox"/> Co-lessee (not your partner/family) |
| <input type="checkbox"/> Living with spouse or partner | <input type="checkbox"/> Other |
| <input type="checkbox"/> Living with parent(s) or other relative(s) | |

10. Do you have children living at home, and if so, how old is the youngest ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> 10 - 14 years |
| <input type="checkbox"/> Yes - under 5 years | <input type="checkbox"/> 15 - 19 years |
| <input type="checkbox"/> 5 - 9 years | <input type="checkbox"/> 20 years or more |

11. If you are living with a spouse/partner, is he or she...

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Employed full-time | <input type="checkbox"/> Retired |
| <input type="checkbox"/> Employed part-time | <input type="checkbox"/> Unemployed |
| <input type="checkbox"/> Self-employed | <input type="checkbox"/> Student - Full-time |
| <input type="checkbox"/> Homemaker | <input type="checkbox"/> Not applicable |

12. What language did you first learn to speak ?

- | | |
|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> English | <input type="checkbox"/> Both English and French |
| <input type="checkbox"/> French | <input type="checkbox"/> Other (specify) _____ |

13. Were you born in Canada ?

- | | |
|------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No |
|------------------------------|-----------------------------|

14. Your ancestors came from what country ?

15. A) Do you rent or own your home ?

- Rent
 Own
 Other (specify) _____

B) Please indicate the postal code of your main residence :
(At least the first three characters) _____

16. Do you own or rent a secondary residence, or generally have regular access to one ?

- Yes No

17. To which of the following types of charitable, non-profit organizations did you personally make a donation in the last year ?

1. Made no donations last year
2. Museum
3. Art Gallery
4. Public broadcasting / listener-sponsored radio station
5. Public broadcasting / listener-sponsored television station
6. Health care and health research organization
7. Environmental organization
8. Social welfare agency (United Way, etc.)
9. Religious organization
10. Library
11. Heritage / Preservation
12. Dance company
13. Music organization
14. Theatre organization
15. Educational institution
16. Group assisting developing nations
17. None of the above

18. Which of the following types of organizations do you support either as a member or through volunteer work ?

	Member	Volunteer
None	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Museum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opera company	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Choral music	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ethnic and heritage dance/ music groups	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Artist-run center	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Public galleries	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ballet company	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contemporary dance company	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Theatre company	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Children's music, theatre and dance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Symphony orchestra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chamber music group	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other (specify)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECTION II

1. On average, how much money do you budget for your personal leisure per week ? That is, activities that you undertake for pleasure, relaxation and enjoyment in your spare time.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Less than \$10 | <input type="checkbox"/> \$50 - \$74 |
| <input type="checkbox"/> \$10 - \$19 | <input type="checkbox"/> \$75 - \$99 |
| <input type="checkbox"/> \$20 - \$49 | <input type="checkbox"/> \$100 or more |

2. On average, how many hours do you personally spend on leisure activities per week ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Less than 5 hours | <input type="checkbox"/> 15 - 19 hours |
| <input type="checkbox"/> 5 - 9 hours | <input type="checkbox"/> 20 - 29 hours |
| <input type="checkbox"/> 10 - 14 hours | <input type="checkbox"/> 30 hours or more |

3. Indicate the activities you have undertaken at least once in the past year.

1. Visited an amusement/theme park
2. Worked as a volunteer
3. Entertained at home
4. Camped/hiked
5. Fished/hunted
6. Recreational biking
7. Whale watching/bird watching
8. Skied cross-country or downhill (in season)
9. Practised water sports
10. Played golf (in season)
11. Played a racquet sport
12. Played pool/darts/bowling
13. Read a book
14. Gardened (in season)
15. Photographed (as a hobby)
16. Played a musical instrument
17. Sung in a choir
18. Practised a discipline related to visual arts/
crafts for pleasure
19. Taken part in a live performance of some type
20. Attended an amateur/student performance of some type
21. Listened to records/tapes/compact discs at home
22. Bought records/tapes/compact discs
23. Viewed a rented video movie at home

4. In the past 12 months, how many trips have you taken that involved a stay away from home of one or more nights ?

	None	1-2	3-5	6 or more
For business	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
For pleasure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. With reference to the following categories, do you presently participate in art instruction, classes or workshops ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Painting | <input type="checkbox"/> Drawing |
| <input type="checkbox"/> Sculpture | <input type="checkbox"/> Photography |
| <input type="checkbox"/> Textile arts : tapestry, weaving | <input type="checkbox"/> Leather |
| <input type="checkbox"/> Ceramics | <input type="checkbox"/> Glasswork |
| <input type="checkbox"/> Metalwork | <input type="checkbox"/> None of the above |

6. As of today, using the table below, indicate the number of performances given by professional artists that you have attended during the last season, i.e. from January 1st, 1991 to May 31st, 1991.

	None	1	2	3	4 or more
1. Ballet	<input type="checkbox"/>				
2. Contemporary dance	<input type="checkbox"/>				
3. Theatre : drama	<input type="checkbox"/>				
4. Theatre : comedy	<input type="checkbox"/>				
5. Theatre : avantgarde	<input type="checkbox"/>				
6. Musicals	<input type="checkbox"/>				
7. Humour	<input type="checkbox"/>				
8. Symphonic music	<input type="checkbox"/>				
9. Symphonic "pop" concerts	<input type="checkbox"/>				
10. Contemporary classical music	<input type="checkbox"/>				
11. Chamber music and classical soloists	<input type="checkbox"/>				
12. Opera	<input type="checkbox"/>				
13. Choral music	<input type="checkbox"/>				
14. Pop/rock music	<input type="checkbox"/>				
15. Jazz/blues	<input type="checkbox"/>				
16. Folk music	<input type="checkbox"/>				
17. Country & western	<input type="checkbox"/>				
18. Children's music, theatre, and dance	<input type="checkbox"/>				
19. Ethnic and heritage dance/music	<input type="checkbox"/>				

7. During the last 12 months how many times have you visited each of the following ? (PLEASE REFER TO THE LIST BELOW)

8. For each type listed below that you have not visited in the last year, have you visited any in the preceding year ?

	Q. 7 During the last year			Q. 8 Preceding year
	1	2	3	
Municipal/University gallery	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Provincial gallery	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
National/provincial/				
regional museum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commercial gallery	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Art exhibition other than in a museum or an art gallery	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Craft show/fair	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Artist-run center	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECTION III

1. On average, how many days a week (Monday to Friday) do you read or glance through a daily newspaper ?

- | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> None | <input type="checkbox"/> Three days |
| <input type="checkbox"/> One day | <input type="checkbox"/> Four days |
| <input type="checkbox"/> Two days | <input type="checkbox"/> Five days |

**IF YOU ANSWERED NONE, ONE DAY OR TWO DAYS,
GO TO QUESTION 3**

2. Which daily newspapers do you read at least three times a week?

BRITISH COLUMBIA

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Vancouver Sun | <input type="checkbox"/> Nelson Daily News |
| <input type="checkbox"/> The Province | <input type="checkbox"/> North Shore News |
| <input type="checkbox"/> Daily Townsman | <input type="checkbox"/> The Penticton Herald |
| <input type="checkbox"/> Peace River Block News | <input type="checkbox"/> Alberni Valley Times |
| <input type="checkbox"/> Alaska Highway Daily News | <input type="checkbox"/> The Prince George Citizen |
| <input type="checkbox"/> The Kamloops Daily News | <input type="checkbox"/> Daily News |
| <input type="checkbox"/> The Daily Courier | <input type="checkbox"/> The Daily Times |
| <input type="checkbox"/> The Daily Bulletin | <input type="checkbox"/> Times-Colonist |
| <input type="checkbox"/> Daily Free Press | |
| <input type="checkbox"/> The Times | |

ALBERTA

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> The Calgary Herald | <input type="checkbox"/> Daily Herald-Tribune |
| <input type="checkbox"/> The Calgary Sun | <input type="checkbox"/> The Lethbridge Herald |
| <input type="checkbox"/> The Edmonton Journal | <input type="checkbox"/> Medicine Hat News |
| <input type="checkbox"/> The Edmonton Sun | <input type="checkbox"/> Red Deer Advocate |
| <input type="checkbox"/> Fort McMurray Today | |

SASKATCHEWAN

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> The Leader Post | <input type="checkbox"/> Star Phoenix |
| <input type="checkbox"/> Moose Jaw Times-Herald | <input type="checkbox"/> Daily Herald |

MANITOBA

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> The Winnipeg Sun | <input type="checkbox"/> Reminder |
| <input type="checkbox"/> Winnipeg Free Press | <input type="checkbox"/> Thompson Citizen |
| <input type="checkbox"/> Brandon Sun | |
| <input type="checkbox"/> The Daily Graphic | |

ONTARIO

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> The Globe and Mail | <input type="checkbox"/> The Toronto Star |
| <input type="checkbox"/> The Financial Post | <input type="checkbox"/> The Toronto Sun |
| <input type="checkbox"/> Barrie Examiner | <input type="checkbox"/> The Oshawa Times |
| <input type="checkbox"/> The Intelligencer | <input type="checkbox"/> Le Droit |
| <input type="checkbox"/> The Expositor | <input type="checkbox"/> The Ottawa Citizen |
| <input type="checkbox"/> The Recorder and Times | <input type="checkbox"/> Ottawa Sun |
| <input type="checkbox"/> Cambridge Reporter | <input type="checkbox"/> The Observer |
| <input type="checkbox"/> The Daily News | <input type="checkbox"/> The Examiner |
| <input type="checkbox"/> Daily Star | <input type="checkbox"/> Port Hope Evening Guide |
| <input type="checkbox"/> Standard-Freeholder | <input type="checkbox"/> Observer |
| <input type="checkbox"/> The Daily Bulletin | <input type="checkbox"/> The Sault Star |

ONTARIO (CONTINUED NEXT PAGE)

- The Hamilton Spectator
 Daily Miner and News
 The Whig-Standard
 Northern Daily News
 Kitchener-Waterloo Record
 The Lindsay Post
 The London Free Press
 The Nugget
 Packet and Times
 Reformer
 The Daily Mercury
 The Sun Times
- The Standard
 Times-Journal
 The Beacon Herald
 The Sudbury Star
 Times-News
 Chronicle-Journal
 Daily Press
 The Windsor Star
 Daily Sentinel Review
 Welland-Port Colb. Tribune
 The Burlington Spectator
 Review

QUÉBEC

- Le Devoir
 The Gazette
 Le Quotidien
 Le Soleil
 La Tribune
 Le Nouvelliste
- Le Journal de Montréal
 La Presse
 La Voix de l'Est
 The Record
 Le Journal de Québec

NEW BRUNSWICK

- L'Acadie Nouvelle
 The Times-Transcript
 Telegraph-Journal
- Gleaner
 Evening Times-Globe

PRINCE EDWARD ISLAND

- The Evening Patriot
 Journal Pioneer
- The Guardian

NOVA SCOTIA

- Daily News
 The Daily News
 The Evening News
- The Chronicle-Herald
 The Mail Star
 Cape Breton Post

NEWFOUNDLAND

- The Western Star
- The Evening Telegram

3. On how many of the last four weekends did you read or glance through a Saturday or Sunday edition of a daily newspaper ?

- None
 One
 Two
 Three
 Four

4. With reference to the main weekly publications in your neighborhood, municipality or region, do you refer to them...

- Always
 Often
 Occasionally
- Never
 None are available

5. Which magazines, if any, do you read or glance through each issue or most issues ?

A) Specialized arts magazines

- No specialized arts magazines

B) General interest magazines

- No general interest magazines

6. How many hours would you estimate that you listen to the radio in a typical week ?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> None | <input type="checkbox"/> 10 - 19 hours |
| <input type="checkbox"/> Less than 1 hour | <input type="checkbox"/> 20 - 29 hours |
| <input type="checkbox"/> 1 - 5 hours | <input type="checkbox"/> 30 - 39 hours |
| <input type="checkbox"/> 6 - 9 hours | <input type="checkbox"/> 40 hours or more |

7. How many hours would you estimate that you watch television in a typical week ?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> None | <input type="checkbox"/> 10 - 19 hours |
| <input type="checkbox"/> Less than 1 hour | <input type="checkbox"/> 20 - 29 hours |
| <input type="checkbox"/> 1 - 5 hours | <input type="checkbox"/> 30 - 39 hours |
| <input type="checkbox"/> 6 - 9 hours | <input type="checkbox"/> 40 hours or more |

8. How often do you watch the following kind of television programs ?

	Very often	Regularly	Occasionally	Rarely/Never
News/current affairs/ documentaries	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Variety shows	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Night time drama	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Day time drama	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Situation comedy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pop/rock/country music shows	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Films	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Books, literature shows	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visual arts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Theatre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Classical music	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sports	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. What is your degree of satisfaction concerning the importance (space, time) that the following media generally accords the visual arts (painting, sculpture, etc.) ?

	Very satisfied	Somewhat satisfied	Somewhat dissatisfied	Very unsatisfied
Television	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Newspapers (daily, weekly)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECTION IV

For each statement please indicate how much you agree or disagree with the statement as it applies to you.

	Agree strongly	Agree somewhat	Agree slightly	Disagree slightly	Disagree somewhat	Disagree strongly
1. You like to go to the museum.	<input type="checkbox"/>					
2. You think that most artists do not really care about their audience.	<input type="checkbox"/>					
3. Artisans are artists just like painters or sculptors.	<input type="checkbox"/>					
4. Artists make a major contribution to our society.	<input type="checkbox"/>					
5. You sometimes think you could do better than what passes for art today.	<input type="checkbox"/>					
6. You would like to be an artist.	<input type="checkbox"/>					
7. You would like to go to museums and galleries more often, but you do not have enough time.	<input type="checkbox"/>					
8. People who collect works of art are elitist.	<input type="checkbox"/>					
9. Places that sell crafts are always welcoming.	<input type="checkbox"/>					
10. You would like to see more exhibitions but there are not more available in your community.	<input type="checkbox"/>					
11. Being able to appreciate things like a great master's painting or sculpture is a sign of being cultured and sophisticated.	<input type="checkbox"/>					
12. The arts give you a lift from everyday experience.	<input type="checkbox"/>					
13. When you visit an art gallery, most of the time you go with the intention to buy.	<input type="checkbox"/>					
14. You like to attend an exhibition in a place where you can feel at home and relax.	<input type="checkbox"/>					
15. Crafts reflect an authentic popular culture.	<input type="checkbox"/>					
16. You like to see exhibitions that have a high reputation.	<input type="checkbox"/>					
17. Galleries in shopping centres do sell genuine works of art.	<input type="checkbox"/>					
18. You do not often visit galleries because you do not feel welcome.	<input type="checkbox"/>					
19. Craftworks generally have a weak artistic standard.	<input type="checkbox"/>					
20. You would not buy a work of art if its authenticity had not been verified.	<input type="checkbox"/>					
21. First you decide to buy a work of art, then you see what is available.	<input type="checkbox"/>					
22. You would purchase art if you knew more about it.	<input type="checkbox"/>					
23. The works of art you buy must conform to your decor (colors, dimensions).	<input type="checkbox"/>					
24. It is embarrassing to enter a commercial art gallery when you do not have the intention to buy.	<input type="checkbox"/>					
25. The environment of crafts is too commercial.	<input type="checkbox"/>					
26. Modern art is often difficult to understand.	<input type="checkbox"/>					
27. You would probably buy more works of art if they were not so expensive.	<input type="checkbox"/>					
28. You buy a piece of art essentially the same way you make other important purchases (furniture, house, car).	<input type="checkbox"/>					
29. You like to collect works from young, unknown artists.	<input type="checkbox"/>					
30. Museums and art galleries make a community a better place to live.	<input type="checkbox"/>					
31. It is important to you that your home has some original artwork.	<input type="checkbox"/>					
32. You plan your leisure time taking into account the art exhibitions in your community.	<input type="checkbox"/>					
33. The most important visual art is the kind that makes a comment about the society in which we live.	<input type="checkbox"/>					

SECTION V

IN THE FOLLOWING PAGES, "WORKS OF ART" REFERS TO ORIGINAL WORKS OF ALL GENRES (PAINTINGS, DRAWINGS, SCULPTURES, PRINTS, ETC.); AN ORIGINAL PRINT IS ONE OF A LIMITED EDITION OF PRINTS MADE BY THE ARTIST DIRECTLY FROM A MASTER IMAGE CREATED BY THE ARTIST. IF MIXED MEDIA, PLEASE CHECK THE CATEGORY THAT IS MOST DOMINANT.

1. For each of the following categories indicate your interest.

	Very interested	Somewhat interested	Not too interested	Not at all interested
Original paintings	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Original drawings	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Original prints (etching, silkscreen, litho, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fine art photography	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sculptures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Original textile artwork (tapestry, weaving, printing)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Video art and other media art	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Installations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Performance art	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. A) During the last year did you seriously contemplate purchasing a work of art, but for some reason did not ?

Yes (ANSWER B AND C) No (SKIP TO QUESTION 3)

B) If YES, what made you decide not to purchase ? _____

5. This question concerns the last three pieces of art that you purchased during the last two years, for personal use. (i.e. not for a company). Please answer in order of purchase, from the earliest to the most recent. If you have not purchased any art work during the last two years please go to section VI. For the "type of work," "place of purchase" and "cost" questions, please use the keys below and write in the number corresponding to your answer. For the "name of artist," "city of purchase" and "year of purchase" please write in the appropriate answer. For the remaining questions, use the keys provided with each question.

Type of work	Name of artist	Place of purchase	City of purchase (If in Canada indicate province, if not, indicate which country)	Year of purchase	Canadian artist 1. Yes 2. No 3. Do not know	Professional artist 1. Yes 2. No 3. Do not know	Cost	Purchased for 1. Yourself 2. Gift
1.								
2.								
3.								

TYPE OF ARTWORK

1. Original paintings
2. Original drawings
3. Original prints (etching, silkscreen, litho, etc.)
4. Fine art photography
5. Sculptures
6. Original textile artwork
(tapestry, weaving, printing)
7. Video art and other media art
8. Installations

PLACE OF PURCHASE

1. Commercial gallery
2. Directly from the artist
3. Auction house
4. A fair, salon, exhibition
5. Artist-run center
6. Through an agent
7. Fund-raising event
8. Other

COST

1. Less than \$100
2. \$100 - \$499
3. \$500 - \$999
4. \$1,000 - \$4,999
5. \$5,000 - \$9,999
6. \$10,000 - \$24,999
7. \$25,000 - \$99,999
8. \$100,000 or more



6. A) How many works of art from the following list do you have in your home (from your region, other regions of Canada, or from abroad).

B) What is the approximate market value of the pieces of art.

	From your region				Other regions of Canada				From abroad				Approximate total value on market
	0	1 or 2	3 to 5	6 or more	0	1 or 2	3 to 5	6 or more	0	1 or 2	3 to 5	6 or more	
1. Original paintings	<input type="checkbox"/>												
2. Original drawings	<input type="checkbox"/>												
3. Original prints (etching, silk screen, litho, etc.)	<input type="checkbox"/>												
4. Fine art photography	<input type="checkbox"/>												
5. Sculptures	<input type="checkbox"/>												
6. Original textile artwork (tapestry, weaving, printing)	<input type="checkbox"/>												
7. Video art and other media art	<input type="checkbox"/>												
8. Installations	<input type="checkbox"/>												

7. When you purchase your works of art, do you require a certificate of authenticity ?

Always Most of the time Sometimes Never

8. How many of the following do you have in your home ?

	None	1-2	3-4	5-9	10 or more
1. Books containing reproductions of artwork	<input type="checkbox"/>				
2. Reproductions or posters of artwork, framed or laminated	<input type="checkbox"/>				
3. Posters advertising art exhibitions, framed or laminated	<input type="checkbox"/>				
4. Posters advertising the performing arts, framed or laminated	<input type="checkbox"/>				

SECTION VI

1. When you purchase, or if you were to purchase a work of art, how important is, or would be, each of the following in your decision?

	Very important	Somewhat important	Not too important	Not at all important
• You fall in love with it	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• It reflects your cultural/regional traditions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• You see artwork as primarily an investment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• The dimensions of the artwork conform to the space you have available	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• You really like the artwork and want to be able to enjoy it in your own home	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• You want to add it to your collection	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• The artist's reputation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• The gallery's reputation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• The gallery's staff are courteous and they make you feel comfortable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• The work is intellectually challenging	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• You want a work of art in your home that matches the decor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• The opinions of the gallery's staff are competent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• You have a personal contact with the artist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• It is a tax shelter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• You want to offer the artwork as a gift	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• You are able to use your credit card	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• The artwork is from a young, unknown artist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. In a general way, which of the following two sentences describes you best :

- I know quite well what and/or whose work I want to buy and I actively look for it.
- I have no specific idea about what and/or whose work I want to buy; I look around and see what is available.

3. When you purchase a work of art, which of the following do you prefer to purchase ?

- The work of established and well-known artists
- The work of established, but not necessarily well-known artists
- The work of unknown artists which you discover
- None of the above

4. When you contemplate purchasing a work of art, how important are the following factors with reference to the geographic origin of the work ?

Very important	Somewhat important	Not too important	Not at all important
-------------------	-----------------------	----------------------	-------------------------

The work of art should come from

- | | | | | |
|------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| your city or community | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| your region | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| your province | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Canada | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| a foreign country | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5. Do you have a strong preference for works of art as expressed by the aesthetics of the following cultures ?

Yes	No
-----	----

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| North American Indian | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Japanese | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Chinese | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Other Asian cultures | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Inuit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Black African | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Arabian | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Classical North American or European | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Contemporary North American or European | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| South American | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Other (specify) _____

6. How important is it to know the true market value of a work of art you are considering purchasing ?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Very important | <input type="checkbox"/> Not very important |
| <input type="checkbox"/> Somewhat important | <input type="checkbox"/> Not at all important |

SECTION VII

1. How far away do you live by car from the following exhibition sites ?

	Less than 10 min.	Between 10 to 30 min.	Between 30 min. to 1 hr	Over 1 hr	Don't know
Artist-run center	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commercial gallery	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Art exhibition other than in a museum or an art gallery	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Craft show/fair	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. By indicating first, second and third choice, what days would you most like to visit a place that sells works of art ?

	First choice	Second choice	Third choice
Monday	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tuesday	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wednesday	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Thursday	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Friday	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Saturday	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sunday	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. What time of day would you most like to visit a place that sells works of art ?

During the week (ONE CHOICE ONLY)	<input type="checkbox"/> Morning
	<input type="checkbox"/> Lunch time
	<input type="checkbox"/> Early afternoon
	<input type="checkbox"/> Late afternoon
	<input type="checkbox"/> After 6:00 p.m.
	<input type="checkbox"/> No preferences

Weekends (ONE CHOICE ONLY)	<input type="checkbox"/> Morning
	<input type="checkbox"/> Lunch time
	<input type="checkbox"/> Early afternoon
	<input type="checkbox"/> Late afternoon
	<input type="checkbox"/> After 6:00 p.m.
	<input type="checkbox"/> No preferences

4. If the following payment options were available, how much more interested would you be in purchasing a work of art ?

A lot more interested	Somewhat more interested	No more interested
--------------------------	-----------------------------	-----------------------

If you could pay for the work over a period of time, i.e. two years

If the gallery would accept a work of art from your collection as a partial payment

If you could initially rent the work of art with an option to buy

If you could pay with your credit card

5. For each of the following, please indicate the amount you would be prepared to pay for a single work of art you wanted to buy.

	Less than \$100	Between \$100-\$499	Between \$500-\$999	Between \$1,000-\$4,999	Between \$5,000-\$9,999	Between \$10,000-\$24,999	Between \$25,000-\$99,999	\$100,000 or more
1. Original paintings	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Original drawings	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Original prints (etching, silkscreen, litho, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Fine art photography	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Sculptures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Original textile artwork (tapestry, weaving, printing)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Video art and other media art	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Installations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECTION VIII

1. Using the categories listed below, what are your 3 *most important* sources of information (rank 1, 2, 3) for finding out the availability of the types of exhibitions which interest you ?
2. Which 3 sources (rank 1, 2, 3) would you prefer to use ?

Q.1

Actual sources of information

1st choice 2nd choice 3rd choice

1. Spouse/partner/friends/word of mouth
2. Newspaper advertising
3. Newspaper articles
4. Weekly newspapers
5. Weekly publications specializing in the arts
6. Weekly publications specializing in a cultural field of your interest
7. Specialized arts magazines
8. Radio advertising
9. Radio interviews or features
10. Television interviews or features
11. Television advertisements
12. Brochures/schedules or post cards of exhibition dates delivered to your home
13. Billboards/posters at exhibition entrance
14. Billboards/posters other than in exhibition hall
15. Information in the lobby of the exhibition hall
16. Programs obtained during previous visits to an exhibition
17. Direct and personal calls from the gallery
18. Invitations to premieres/openings

Q.2

Preferred sources of information

1st choice 2nd choice 3rd choice

3. In general, how satisfied are you with the level of information available in your community about the types of exhibitions that interest you ?

Very satisfied Somewhat satisfied Not too satisfied Not at all satisfied

4. How aware are you of what is available to see in each of the following in or near your community ?

Very
aware

Somewhat
aware

Not too
aware

Not at all
aware

Municipal/University gallery

Provincial gallery

National/provincial/regional museum

Commercial gallery

Art exhibition other than in a museum or an art gallery

Craft show/fair

Artist-run center



5. When you buy a work of art, do you always, sometimes, rarely, or never bargain or negotiate with the seller ?

- | | |
|------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Always | <input type="checkbox"/> Rarely |
| <input type="checkbox"/> Sometimes | <input type="checkbox"/> Never |

6. Which of the following are your preferred ways to purchase art ? (Rank 1, 2, 3)

	1 st choice	2 nd choice	3 rd choice
1. At a commercial gallery	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Directly from the artist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. At an auction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Salon, fair, exhibition	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Artist-run center	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Through an agent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. At a fund-raising event	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. From other collectors of artwork	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. How often do the following provide useful advice regarding your art purchases ?

	Often	Occasionally	Rarely	Never
Art consultant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interior decorator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
The artist him/herself	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Art teacher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Curator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Art critic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Art dealer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Friends/relatives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other (specify) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. During what season do you tend to buy more works of art ?

- | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Fall | <input type="checkbox"/> Spring | <input type="checkbox"/> No preference |
| <input type="checkbox"/> Winter | <input type="checkbox"/> Summer | |

9. When you visit a gallery, how often are you viewing the artwork with an interest in purchasing ?

- | | |
|---------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Often | <input type="checkbox"/> Rarely |
| <input type="checkbox"/> Occasionally | <input type="checkbox"/> Never |

10. Do you have one particular gallery from where you purchase most of your artwork ?

- | | |
|------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No |
|------------------------------|-----------------------------|

11. When you visit a gallery of some kind, do you usually go...

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Alone | <input type="checkbox"/> With spouse/partner alone |
| <input type="checkbox"/> With friends | <input type="checkbox"/> With spouse/partner and children |
| <input type="checkbox"/> With children | |

12. Who is the person in the household who usually makes the decision to purchase a work of art ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Yourself alone | <input type="checkbox"/> Your spouse/partner alone |
| <input type="checkbox"/> Yourself and spouse/partner | <input type="checkbox"/> Other household member |

13. Do you collect specific types of artwork ?

- | | |
|------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No |
|------------------------------|-----------------------------|

IF "NO", SKIP TO QUESTION 17.

14. What type of artwork do you collect ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> A particular artist | <input type="checkbox"/> Art of a particular culture |
| <input type="checkbox"/> A particular school of art | <input type="checkbox"/> A specific theme |
| <input type="checkbox"/> A specific style of art | <input type="checkbox"/> A specific medium |
| <input type="checkbox"/> A specific period | |

15. Did you start collecting on your own initiative or were you encouraged by specific individuals ?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Own initiative | <input type="checkbox"/> Specific individuals |
|---|---|

IF "OWN INITIATIVE" SKIP TO QUESTION 17.

16. Were these individuals...

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Friends/Relatives | <input type="checkbox"/> Art teacher |
| <input type="checkbox"/> Art consultant | <input type="checkbox"/> Curator |
| <input type="checkbox"/> Interior decorator | <input type="checkbox"/> Art critic |
| <input type="checkbox"/> The artist him/herself | <input type="checkbox"/> Art dealer |

Other (specify) _____

17. Have you ever commissioned a work of art ?

- | | |
|------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No |
|------------------------------|-----------------------------|

18. If you were to commission a work, what is the maximum amount you would be prepared to pay ?

- | | |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Less than \$100 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Between \$100 - \$499 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Between \$500 - \$999 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Between \$1,000 - \$4,999 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Between \$5,000 - \$9,999 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Between \$10,000 - \$24,999 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Between \$25,000 - \$99,999 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> \$100,000 or more | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> You would not commission a work of art | <input type="checkbox"/> |

19. Have you ever sold a work of art that you owned ?

- | | |
|------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No |
|------------------------------|-----------------------------|

IF "NO" SKIP TO SECTION IX.

20. How important were each of the following as reasons for selling ?

	Very important	Somewhat important	Not too important	Not at all important
You wanted to make space for recently purchased works of art	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
You wanted to raise money	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
You wanted a change	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
You wanted to realize a profit on your original purchase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
It no longer fitted in with your decor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
You no longer liked it	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECTION IX



THE NEXT FOUR QUESTIONS DEAL WITH CRAFTWORKS WHICH ARE UNIQUE OBJECTS OR PART OF LIMITED SERIES.

1. How interested are you by the following categories of crafts ?

	Very interested	Somewhat interested	Not too interested	Not at all interested
Jewellery	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Woodwork	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Glasswork	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ceramics	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Metalwork	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Textile (construction, printing)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leather (including binding)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. A) How many craft works from the following list do you have in your home (from your region, other regions of Canada, or from abroad).

B) What is the approximate market value of the craft works.

	From your region				Other regions of Canada				From abroad				Approximate total value on market
	0	1 or 2	3 to 5	6 or more	0	1 or 2	3 to 5	6 or more	0	1 or 2	3 to 5	6 or more	
1. Jewellery	<input type="checkbox"/>												
2. Woodwork	<input type="checkbox"/>												
3. Glasswork	<input type="checkbox"/>												
4. Ceramics	<input type="checkbox"/>												
5. Metalwork	<input type="checkbox"/>												
6. Textile (construction, printing)	<input type="checkbox"/>												
7. Leather (including binding)	<input type="checkbox"/>												

3. Have you purchased any of the following in the last year ? (PLEASE REFER TO THE LIST BELOW)

4. If not, have you purchased any of the following in the last five years ?

	Q.3 Last year	Q.4 Last five years
Jewellery	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Woodwork	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Glasswork	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ceramics	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Metalwork	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Textile (construction, printing)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leather (including binding)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECTION X

1

- 1. When you first contemplated buying an original work of art or craft, how old were you ?**

Work of art

- Under 13
 - 13 - 15 years
 - 16 - 18 years
 - 19 - 21 years
 - 22 - 25 years
 - 26 - 30 years
 - Over 30 years
 - Not yet contemplated

Work of craft

- Under 13
 - 13 - 15 years
 - 16 - 18 years
 - 19 - 21 years
 - 22 - 25 years
 - 26 - 30 years
 - Over 30 years
 - Not yet contemplated

- 2. How old were you when you bought your first original work of art or craft?**

Work of art

- Under 13
 - 13 - 15 years
 - 16 - 18 years
 - 19 - 21 years
 - 22 - 25 years
 - 26 - 30 years
 - Over 30 years
 - Have not bought yet

Work of craft

- Under 13
 - 13 - 15 years
 - 16 - 18 years
 - 19 - 21 years
 - 22 - 25 years
 - 26 - 30 years
 - Over 30 years
 - Have not bought yet

3. As a child or adolescent, how often were you involved in any of the following :

B) Extra-curricular

- Painting
 - Sculpture
 - Textile arts : tapestry, weaving
 - Ceramics
 - Metalwork
 - Drawing
 - Photography
 - Leather
 - Glasswork
 - Never took classes

5. In general, do you remember these activities (Q3) and classes (Q4) as being...

6. As a child, how interested were your parents in things like painting, sculpture, drawing, etc.?

- Very interested
 - Somewhat interested
 - Not too interested
 - Not at all interested

7. Did your parents ever buy any original paintings, drawings or sculptures when you were growing up?

- Often Rarely
 Occasionally Never

THANK YOU FOR YOUR TIME AND COOPERATION.

YOUR PERSONAL COMMENTS ARE MOST WELCOME.

	Frequently	Occasionally	Rarely	Never
Visiting art galleries	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visiting museums	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Playing team sports	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Playing individual sports	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taking dance/ballet classes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taking drama/acting classes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Learning a musical instrument	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taking art classes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Singing in a choir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taking a craft course	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. As a child or adolescent, in which of the following did you take classes?

A) School

- Painting
 - Drawing
 - Sculpture
 - Photography
 - Textile arts : tapestry, weaving
 - Leather
 - Ceramics
 - Glasswork
 - Metalwork
 - Never took classes

GENERAL PUBLIC TELEPHONE QUESTIONNAIRE

TELEPHONE PORTION OF TELEPHONE-MAIL STUDY
OF CANADIAN PUBLIC

PERSONAL/CONFIDENTIAL
SUMMERHILL RESEARCH CENTRE
One Eglinton Avenue
Seventh Floor
Toronto, Ontario
M4P 3A1

October 1991

Study #TKA JNT T003/3757

Time Started _____

Time Ended _____

Date _____

Hello, my name is _____ of Decima Research Centre, a national opinion research firm. We're talking with people in your area today about their leisure time activities. (DO NOT PAUSE)

A. Are you 16 years of age or older and a Canadian resident?

Yes (CONTINUE) A

No (ASK TO SPEAK TO ELIGIBLE RESPONDENT, IF STILL "NO,"
THANK AND TERMINATE) B

B. Have I reached you at your home phone number? Which is ()

Yes (CONTINUE) A

No (ASK TO SPEAK TO ELIGIBLE RESPONDENT, IF STILL "NO,"
THANK AND TERMINATE) B

1. I'd like to begin by asking if as a child you recall attending any performances of music, dance or theatre?

Yes 1

No 2

I'm going to read you a list of different types of live performances and activities. For each one, please tell me whether or not you have attended any of these activities featuring professional performers since September of last year. If you have, please tell me how many times you have attended, and if you have not, tell me whether or not you would have liked to have attended live performances or activities of this type. The first is...(READ AND ROTATE ITEMS 2 THROUGH 16)

* INTERVIEWER NOTE: CIRCLE APPROPRIATE ARROW IN MIDDLE COLUMN. IF "YES ARROWS" CIRCLED, ASK NUMBER OF TIMES ATTENDED. IF "NO ARROW" CIRCLED, ASK IF WOULD LIKE TO HAVE ATTENDED.

	# OF TIMES <u>ATTENDED</u>	ATTENDED	IF "NO" WOULD LIKE TO <u>HAVE ATTENDED</u>		
			1 2 3 . 4 5+ .	YES .. NO	YES	NO
2. a pop, rock, or folk music concert or show	1 . 2 3 . 4 . 5	← .. → ..	6 .. 7		
3. a jazz or blues concert or show	1 . 2 3 . 4 . 5	← .. → ..	6 .. 7		
4. a country and western concert or show	1 . 2 3 . 4 . 5	← .. → ..	6 .. 7		
5. a children's play	1 . 2 3 . 4 . 5	← .. → ..	6 .. 7		
6. a classical music concert	1 . 2 3 . 4 . 5	← .. → ..	6 .. 7		
7. an opera	1 . 2 3 . 4 . 5	← .. → ..	6 .. 7		
8. an ethnic music or dance performance	1 . 2 3 . 4 . 5	← .. → ..	6 .. 7		
9. a ballet	1 . 2 3 . 4 . 5	← .. → ..	6 .. 7		
10. a modern dance performance	1 . 2 3 . 4 . 5	← .. → ..	6 .. 7		
11. a musical	1 . 2 3 . 4 . 5	← .. → ..	6 .. 7		
12. a play in a theatre	1 . 2 3 . 4 . 5	← .. → ..	6 .. 7		
13. a sports event	1 . 2 3 . 4 . 5	← .. → ..	6 .. 7		
14. a movie in a movie theatre	1 . 2 3 . 4 . 5	← .. → ..	6 .. 7		
15. an art gallery	1 . 2 3 . 4 . 5	← .. → ..	6 .. 7		
16. a museum	1 . 2 3 . 4 . 5	← .. → ..	6 .. 7		

END OF ROTATION

* INTERVIEWER NOTE: IF "HAVE NOT ATTENDED" TO ALL OF Q2 TO Q12, SKIP TO PREAMBLE TO Q19, OTHERWISE CONTINUE.

17. And what kind of live performance did you most recently attend? (DO NOT READ LIST...ACCEPT ONLY ONE RESPONSE)

A children's play (GO TO Q18)	01
A classical music concert (GO TO Q18)	02
An opera (GO TO Q18)	03
An ethnic music or dance performance (GO TO Q18)	04
A ballet (GO TO Q18)	05
A modern dance performance (GO TO Q18)	06
A musical (GO TO Q18)	07
A play in a theatre (GO TO Q18)	08
A pop, rock or folk music concert (GO TO Q18)	09
A jazz or blues show (GO TO Q18)	10
A country and western show (GO TO Q18)	11
Other (SKIP TO PREAMBLE TO Q19)	12**

** IF "OTHER," SKIP TO PREAMBLE TO Q.19

18. And can you tell me how much you paid for an individual ticket to this performance? Was it...(READ LIST...ACCEPT ONLY ONE RESPONSE)

Less than \$10	01
\$11 - \$15	02
\$16 - \$19	03
\$20 - \$29	04
\$30 - \$39	05
\$40 - \$49	06
\$50 - \$74	07
\$75 - \$99	08
\$100 or more	09
Or was it a gift	10
Don't know, was a subscription series ticket (VOLUNTEERED)	11
Don't know (VOLUNTEERED)	12

There are many reasons why people do not attend any live professional dance, theatre or classical music performances or don't attend more often. For each of the following, please tell me if it is an important reason for your not having attended a dance, theatre or classical music performance since September of last year or not having attended more often. The first is...(READ AND ROTATE QUESTIONS 19 TO 24)

		<u>IMPORTANT REASON</u>	<u>NOT IMPORTANT REASON</u>
19.	You have not had enough time	1	2
20.	You are not interested enough in dance, theatre or classical music to want to attend performances	1	2
21.	There are very few performances of dance, theatre or classical music in the community in which you live	1	2
22.	The price of tickets is too high	1	2
23.	It is too difficult and time-consuming to get to the facility where the performance is taking place	1	2
24.	There is little media information available about what is on	1	2

END OF ROTATION

I am going to read you a list of different types of art work and would like to know if you have purchased any of each type in the last two years? (READ AND ROTATE QUESTIONS 25 - 28)

		<u>PURCHASED IN THE LAST TWO YEARS</u>	
		<u>Yes</u>	<u>No</u>
25.	Original painting	1	2
26.	Original drawing or print	1	2
27.	Sculpture	1	2
28.	One-of-a-kind crafts	1	2

END OF ROTATION

Finally, I'd like to ask you some questions for statistical purposes.

29. What is your age, please? (IF RESPONDENT REFUSES, OFFER TO READ CATEGORIES AND HAVE HIM/HER TELL YOU WHICH CATEGORY HE/SHE FALLS INTO)

16-19 Years	01
20-24 Years	02
25-29 Years	03
30-34 Years	04
35-39 Years	05
40-44 Years	06
45-49 Years	07
50-54 Years	08
55-59 Years	09
60-64 Years	10
65 Years or older	11

Would your annual household income from all sources before taxes be...under \$40,000 or \$40,000 or more per year?

Under \$40,000 (GO TO Q30.A)	A
\$40,000 or more (SKIP TO Q30.B)	B**

-
- 30.A Is that...(READ LIST)

Less than \$ 5,000	01
\$ 5,000 - \$ 9,999	02
\$10,000 - \$14,999	03
\$15,000 - \$19,999	04
\$20,000 - \$24,999	05
\$25,000 - \$29,999	06
\$30,000 - \$34,999	07
\$35,000 - \$39,999	08

** SKIP TO Q31.A

- 30.B Is that ...(READ LIST)

\$40,000 - \$44,999	09
\$45,000 - \$49,999	10
\$50,000 - \$54,999	11
\$55,000 - \$59,999	12
\$60,000 - \$64,999	13
\$65,000 - \$69,999	14
\$70,000 - \$74,999	15
\$75,000 And over	16

31.A Are you currently attending school, college, or university as a full-time student?

Yes (SKIP TO Q32)	06**
No (GO TO Q31.B)	A

IF "NO" TO Q31A, ASK:

31.B What is the highest level of schooling/education that you have completed?

Public/elementary school (grade 1-8)	01
Some high school	02
Graduated high school (grade 12 or 13)	03
Vocational/technical/college/cegep	04
Some university	05
Completed a bachelor's degree	07
Completed a master's degree	08
Completed a professional degree	09
Completed a doctoral degree	10

32. What language do you speak most often at home? (DO NOT READ LIST)
(ACCEPT ONLY ONE RESPONSE)

English	01
French	02
Both English and French	03
Other (SPECIFY)	XX

33. In addition to being a Canadian, what is your main ancestry or ethnic group, that is, what country did you or your ancestors come from? (ACCEPT ONLY ONE RESPONSE -- IF RESPONDENT ANSWERS "CANADIAN," "AMERICAN," OR "EUROPEAN," PROBE FOR COUNTRY OF ORIGIN. IF RESPONDENT ANSWERS "INDIAN," ASK: Are you a North American or East Indian? -- IF MORE THAN ONE RESPONSE IS GIVEN, ACCEPT PATERNAL ANCESTRY.)

34. Sex. (BY OBSERVATION)

Male	1
Female	2

35. Language of interview.

English	1
---------------	---

36. Date

Month	|	Day
-------	--	-----

We have been asking you questions as part of a survey to assess how people enjoy spending their leisure time and to probe their interest in the Canadian performing and visual arts and artists. We would like to send you a more in-depth questionnaire to complete. In return for sending back a completed questionnaire, we will enter your name in a lottery we are holding. There will be 11 prizes in all.

The grand first prize is a compact disc player, there are also ten second prizes of cameras. All answers are strictly confidential and no participants' names will be released. May I send you a copy of the more in-depth questionnaire?

Yes (CONTINUE) 1
No (SKIP TO SECTION A) 2**

What is your name and address so that I can mail you this questionnaire?

NAME (Miss/Mrs/Ms/Mr.) _____

ADDRESS _____

APT. # _____

CITY _____

PROVINCE _____

POSTAL CODE _____

INTERVIEWER NOTE: MAKE SURE POSTAL CODE IS IN THE FORM OF
LETTER/NUMBER/LETTER NUMBER/LETTER/NUMBER - EXAMPLE: M4P 1J2

THANK YOU FOR YOUR TIME. YOU WILL BE RECEIVING A QUESTIONNAIRE IN
THE NEAR FUTURE

TELEPHONE NUMBER: () _____
 AREA CODE NUMBER

SECTION A

MAY I HAVE THE FIRST THREE DIGITS OF YOUR POSTAL CODE.
PLEASE? _____

MAY I HAVE THE SPELLING OF YOUR LAST NAME, PLEASE?

RESPONDENT'S NAME: Miss/Mrs./Ms./Mr. _____

IF REFUSAL, ASK: May I then please have just your first name, in case
my supervisor needs to verify that this interview
actually took place?

TELEPHONE NUMBER: () _____
 AREA CODE NUMBER

THANK YOU FOR TAKING THE TIME TO COMPLETE THIS QUESTIONNAIRE.

GENERAL PUBLIC LONG QUESTIONNAIRE

CANADIAN ARTS
CONSUMER PROFILE
FALL 1991

LEISURE & ARTS
ACTIVITIES

*JNT-GEN-M003
DOC-APP-235-03667*

Thank you for agreeing to accept one of our questionnaires. As we mentioned, in return for sending back a completed questionnaire, we will enter your name in a lottery we are holding -- the grand prize is a Camcorder. There are also ten second prizes of CD players!

INSTRUCTIONS

We have tried to make the questions in this survey as easy as possible to complete. Instructions are clearly indicated

Just check the appropriate box(es) or fill in the appropriate blank(s) to indicate your answer.

For example:

1. When you purchase tickets, how important to you is the location of your seat in the facility?

Very important Not too important
 Somewhat important Not at all important

2. Please indicate which of the following activities you have undertaken at least once in the last year. (CHECK AS MANY AS APPLY)

Visited an amusement/theme park	<input checked="" type="checkbox"/>
Worked as a volunteer	<input type="checkbox"/>
Entertained at home	<input type="checkbox"/>
Camped/hiked	<input type="checkbox"/>
Fished/hunted	<input type="checkbox"/>
Biked recreationally	<input checked="" type="checkbox"/>

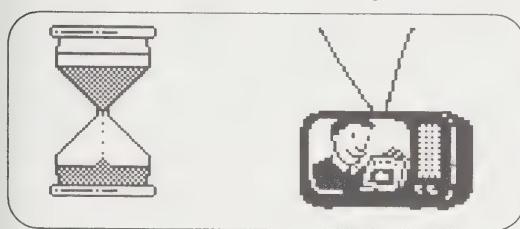
AN ASSURANCE

We have been commissioned to conduct a survey of Canadians' experience with the arts. We assure you that all your responses are strictly confidential. A report which refers only to the combined answers of all participants in this survey will be prepared.

I. LEISURE TIME ACTIVITIES

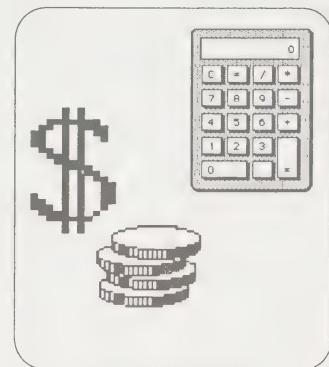
1. On average, how many hours do you personally spend on leisure activities per week? That is activities you undertake for pleasure, relaxation and enjoyment in your spare time, e.g., watching TV, hobbies, entertaining, going to movies?

- 1 Less than 5 hours 4 15 - 19 hours
 2 5 - 9 hours 5 20 - 29 hours
 3 10 - 14 hours 6 30 hours or more



2. On average, how much money do you spend on leisure activities per week?

- 1 Less than \$10
 2 \$10 to \$19
 3 \$20 to \$49
 4 \$50 to \$74
 5 \$75 to \$99
 6 \$100 or more



3. Please indicate which of the following activities you have undertaken at least once in the last year. (CHECK AS MANY AS APPLY).

Visited an amusement/theme park

Worked as a volunteer

Entertained at home

Camped/hiked

Fished/hunted

Biked recreationally

Gone whale watching/bird watching

Gone cross-country or downhill skiing (in season)

Played golf (in season)

Played a racquet sport

Played pool/darts/bowling

Read a book

Gardened (in season)

Photographed (as a hobby)

Played a musical instrument

Sung in a choir

Taken part in a live performance of some type

Attended an amateur/student performance of some type

Listened to records/tapes/compact discs at home

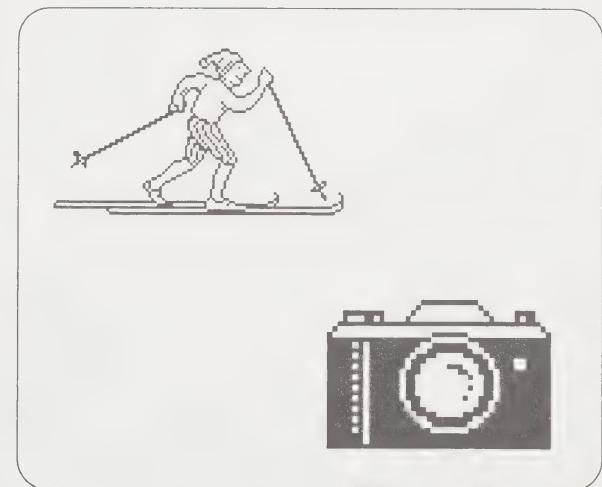
Bought records/tapes/compact discs

Watched a video at home

- 01
 02
 03
 04
 05
 06
 07

 08
 09
 10
 11
 12
 13
 14
 15
 16
 17

 18
 19
 20
 21



4. During an average week (Monday to Thursday), how many evenings do you spend out of the house? (IF YOU WORK SHIFTS OR EVENINGS OR NIGHTS DO NOT COUNT THE EVENINGS YOU ARE AT WORK)

0 None
 1 One
 2 Two

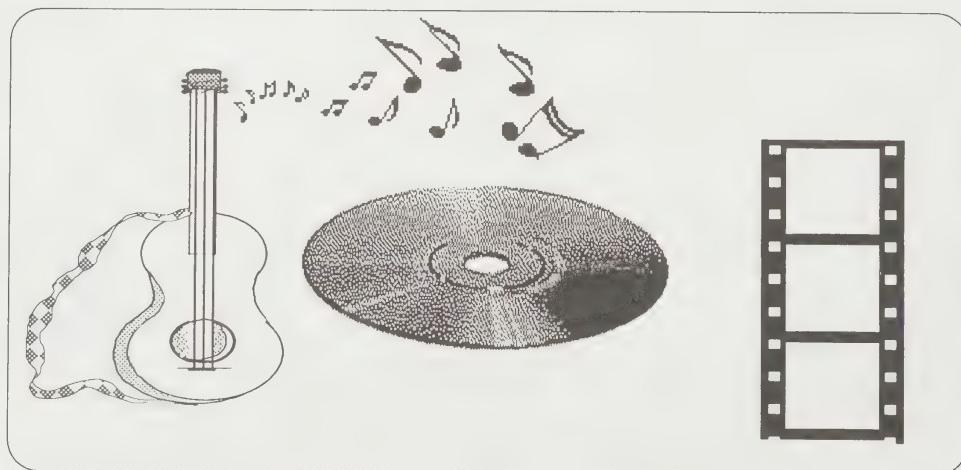
3 Three
 4 Four

5. On an average weekend (Friday night, Saturday, and Sunday), how many evenings do you spend out of the house? (IF YOU WORK SHIFTS OR EVENINGS OR NIGHTS DO NOT COUNT THE EVENINGS YOU ARE AT WORK)

0 None
 1 One
 2 Two
 3 Three

6. How often do you undertake each of the following activities? (CHECK ONE FOR EACH TYPE OF ACTIVITY)

	At Least Once A Week	At Least Once A Month	Five To Ten Times A Year	One To Four Times A Year	Less Than Once A Year/ Never
Shop/window shop (non-grocery/non-household)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Visit friends/relatives in their home	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Eat out at a restaurant (other than lunch or fast food)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Drink at a bar	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Attend classes/lectures/meetings	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Attend a concert/performance in an auditorium/hall	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Watch a show/performance at a club/bar/night spot	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Go to a movie	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Play bingo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Attend a professional sports event	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Visit a museum/art gallery	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Go to a library	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Play a sport/go to an exercise club	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5



7. Would you like to go out on weekday or weekend evenings more often than you do at present? (CHECK ONE BOX ONLY)

- 1 Yes - Weekday evenings
- 2 Yes - Weekend evenings
- 3 Yes - Both weekday and weekend evenings
- 4 No - (GO TO SECTION II ON PAGE 6) 

8. Which of the following activities would you like to do more of? (CHECK AS MANY AS APPLY)

- Shop/window shop (Non-grocery, non-household)
- Visit friends/relatives in their home
- Eat out at a restaurant (other than lunch or fast food)
- Drink at a bar
- Attend classes/lectures/meetings
- Attend a concert/performance in an auditorium/hall
- Watch a show/performance at a club/bar/night spot
- Go to a movie theatre
- Play bingo
- Attend a professional sports event
- Visit museum/art gallery
- Go to a library
- Play a sport/go to an exercise club

<input type="checkbox"/> 01
<input type="checkbox"/> 02
<input type="checkbox"/> 03
<input type="checkbox"/> 04
<input type="checkbox"/> 05
<input type="checkbox"/> 06
<input type="checkbox"/> 07
<input type="checkbox"/> 08
<input type="checkbox"/> 09
<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 13

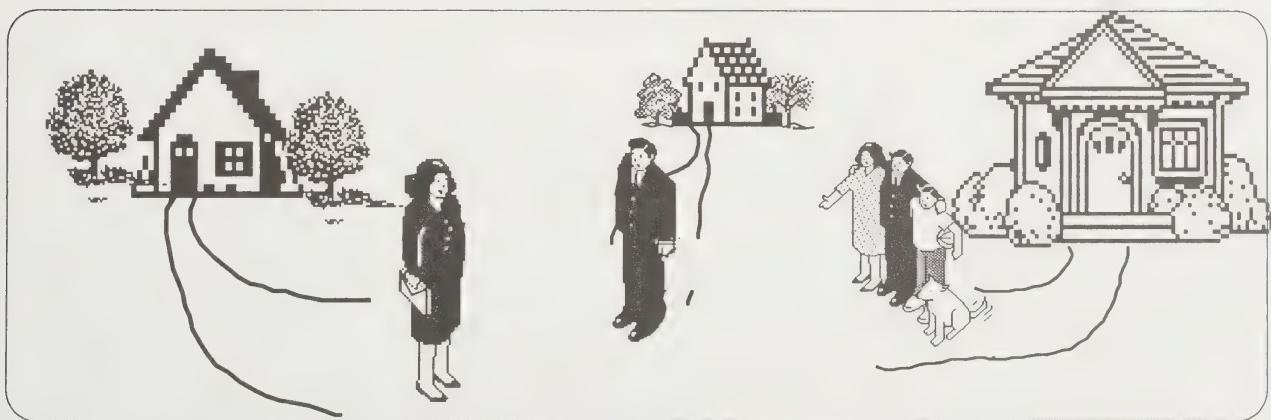



9. Which of the following are the main reasons you don't go out more in the evenings? (CHECK AS MANY AS APPLY)

- I don't have anyone to go with
- It is too expensive to go out
- It is too far to go to get anywhere
- I often just cannot be bothered
- I am too busy at home
- Finding/arranging babysitting is a problem
- It is difficult for me to get around much
- My job does not leave me much time for leisure
- The kinds of things I like to do are not available in my area

<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9





II. PERFORMING ARTS ATTENDANCE

1. Which types of live shows or performances by professional performers, listed below, have you attended in the last five years? (CHECK AS MANY AS APPLY)
2. How many shows or performances of each type did you attend between January 1st and May 31st, 1991? (PLEASE CHECK ONE RESPONSE PER TYPE)
3. How many shows or performances of each type did you attend between June 1st and August 31st, 1991? (PLEASE CHECK ONE RESPONSE PER TYPE)
4. Which types of shows or performances would you *ideally* like to see more of than you do at present? (CHECK AS MANY AS APPLY)

Attended In Last Five Years	Q1			Q2 <u>Between Jan 1/May 31</u>			Q3 <u>Between Jun 1/Aug 31</u>			Q4		
				Two Or None	Three Or Less	More	Two Or None	Three Or Less	More	Like To See More Of		
	01	0	1	2	0	1	2	0	1	2	01	
Ballet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Contemporary dance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Theatre: drama	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Theatre: comedy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Theatre: modern/experimental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Musicals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Stand-up comedy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Symphonic music/"classical music"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Symphonic "pops" concerts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Chamber music or classical soloists	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Opera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Choral music	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Pop/rock music	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Jazz/blues	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Folk music	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Country and western	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Children's music, theatre, comedy, and dance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Ethnic and heritage dance/music	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

5. If you do not attend performances as often as you would like, please indicate which of the following are important as reasons for not attending. (CHECK AS MANY RESPONSES AS APPLY)

- 1 You have no one to go with
- 2 There are few performances in your community
- 3 You have other obligations and therefore little leisure time available
- 4 You do not like the facility in which shows/performances take place
- 5 It takes too long to get to the facility
- 6 It is too expensive
- 7 You do not like being out late into the evening
- 8 It is difficult to find information about performances
- 9 There is no place in your community for performances/shows

6. For the items below, please rank first, second, and third your three most important expectations of a show or performance. That the performance... (PLEASE CHECK ONE ONLY FOR EACH CHOICE)

	First Most <u>Important</u> (check <u>one</u>)	Second Most <u>Important</u> (check <u>one</u>)	Third Most <u>Important</u> (check <u>one</u>)
Is about real people, facing real life situations	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Is spectacular	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Is about social issues or problems	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Provides insight into who you are	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Allows you to forget problems and cares for a while	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
Is created or performed by Canadian artists	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
Has a strong emotional impact	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
Makes you feel good/is relaxing	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
Is entertaining	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

7. In making a decision about whether or not you want to attend a particular show or performance, how important is each of the following? (CHECK ONE RESPONSE PER REASON)

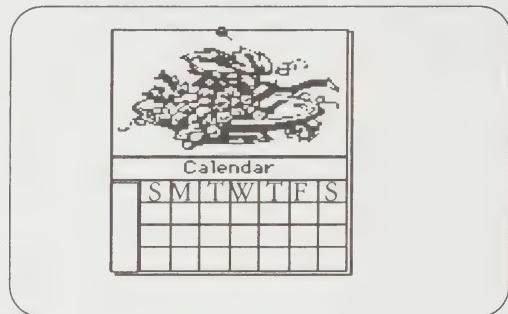
	Very <u>Important</u>	Somewhat <u>Important</u>	Not Too <u>Important</u>	Not At All <u>Important</u>
The company or group of performers putting on the production	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
The particular piece that is being performed	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Your desire for an evening out	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
The reviews or comments in the media about the production	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
The price of the tickets	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
The specific place where the production is being put on	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Word of mouth about the production	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
The level of familiarity you have with the work that is being performed	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
That the company or group of performers putting on the production have a reputation for high quality	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Your desire to be emotionally moved or touched	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

8. Overall, would you prefer to attend a performance by a... (CHECK ONE ONLY)

- 1 Local performer or company
- 2 Visiting national performer or company
- 3 Visiting international performer or company
- 4 No difference
- 5 Don't know

9. Please indicate what day would be your first choice to attend shows/performances and what day would be your second choice? (CHECK ONE DAY ONLY FOR EACH CHOICE)

	First Choice (check <u>one</u>)	Second Choice (check <u>one</u>)
Monday	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Tuesday	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Wednesday	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Thursday	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Friday	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
Saturday	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
Sunday	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
Any day	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8



10. When would you most prefer to attend a show/ performance? (CHECK ONE ONLY)

- 1 Weekday evening
- 2 Weekend evening
- 3 Weekday afternoon
- 4 Weekend afternoon

14. Generally, before or after attending an evening show/ performance, would you prefer to have a meal... (CHECK ONE ONLY)

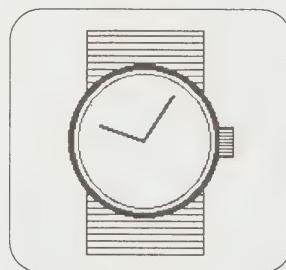
- 1 At home
- 2 At a restaurant outside of the facility
- 3 At a restaurant inside the facility

11. At what time would you most prefer afternoon shows/ performances to start? (CHECK ONE ONLY)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 1:00 pm
<input type="checkbox"/> 2 1:30 pm
<input type="checkbox"/> 3 2:00 pm
<input type="checkbox"/> 4 2:30 pm | <input type="checkbox"/> 5 3:00 pm
<input type="checkbox"/> 6 3:30 pm
<input type="checkbox"/> 7 4:00 pm
<input type="checkbox"/> 8 4:30 pm |
|--|--|

12. At what time would you most prefer that evening shows/ performances start? (CHECK ONE ONLY)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 6:00 pm
<input type="checkbox"/> 2 6:30 pm
<input type="checkbox"/> 3 7:00 pm
<input type="checkbox"/> 4 7:30 pm | <input type="checkbox"/> 5 8:00 pm
<input type="checkbox"/> 6 8:30 pm
<input type="checkbox"/> 7 9:00 pm |
|--|--|



13. Generally, do you...(CHECK AS MANY AS APPLY)

- 1 Eat/drink at home before attending an evening show/ performance
- 2 Eat/drink outside the home, before attending an evening show/ performance
- 3 Eat/drink outside the home, after attending an evening show/ performance



III. LIKES AND DISLIKES

Listed below are some statements that may or may not describe you or the way you feel. For each statement please indicate to what extent you agree or disagree with the statement as it applies to you. (CHECK ONE BOX PER STATEMENT)

	Agree Strongly	Agree Somewhat	Agree Slightly	Disagree Slightly	Disagree Somewhat	Disagree Strongly
1. I like to make an evening of going to a concert or theatre.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
2. When I go out for an evening, I basically want to relax and be entertained.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
3. I think that most people in the arts don't really care about the audience they're performing for.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
4. I usually don't know what to say when I meet people who are artists.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
5. Artists make a major contribution to our society.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
6. I would probably buy more works of art if they weren't so expensive.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
7. I sometimes think I could do better than what passes for art today.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
8. I usually only go to a concert or performance when I or my family have something to celebrate.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
9. I like to go to shows/performances that are unique and out of the ordinary.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
10. I think most stage plays are pretty boring.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
11. Art teaches us to be better people.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
12. I would love to be an artist of some kind.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
13. The people who go to shows like ballets or operas are not really my type.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
14. I would sooner spend an evening at home with my friends than go to a show/performance.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
15. I prefer to go to shows or performances where I don't have to dress up.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
16. Canadian performers are as good as performers anywhere else in the world.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
17. I would like to attend more shows/performances, but they are too expensive.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
18. I don't have enough time to attend more shows/performances, but I would like to.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
19. I would probably go to more shows or performances if they put on the kind of things I like.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
20. I would attend more performances if there were more performances in my community.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

IV. TICKET PURCHASING

1. Have you attended a show/performance which required the purchase of tickets in the last five years?

¹ Yes

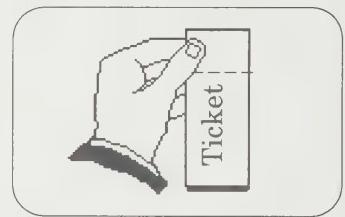
² No (GO TO SECTION V ON PAGE 12) 

2. When you attend a show/performance, who usually purchases the tickets? (CHECK ONE ONLY)

- ¹ Yourself
- ² Your spouse/partner (GO TO SECTION V ON PAGE 12) 
- ³ Your son/daughter (GO TO SECTION V ON PAGE 12) 
- ⁴ A parent (GO TO SECTION V ON PAGE 12) 
- ⁵ Friends (GO TO SECTION V ON PAGE 12) 
- ⁶ Work/other organization (GO TO SECTION V ON PAGE 12) 
- ⁷ It depends

3. Generally, when do you, yourself, prefer to purchase tickets? (CHECK ONE ONLY)

- ¹ Day of performance
- ² Day before performance
- ³ A week before performance
- ⁴ Several weeks before performance
- ⁵ A month or more before performance
- ⁶ As soon as they go on sale



4. When you buy tickets for live performances, do you usually purchase your tickets... (CHECK AS MANY AS APPLY)

- ¹ By telephone through a major outlet selling tickets to a wide variety of shows
 ² In person through a major outlet selling tickets to a wide variety of shows
 ³ By telephone through the box office of the facility
 ⁴ In person through the box office of the facility
 ⁵ By mail
 ⁶ By fax

5. How would you most prefer to purchase tickets? (CHECK ONE ONLY)

- ¹ By telephone through a major outlet selling tickets to a wide variety of shows
- ² In person through a major outlet selling tickets to a wide variety of shows
- ³ By telephone through the box office of the facility
- ⁴ In person through the box office of the facility
- ⁵ By mail
- ⁶ By fax
- ⁷ By automatic banking machine



6. After purchasing tickets by phone or mail, do you prefer to... (CHECK ONE ONLY)

- ¹ Have them mailed to you
- ² Pick them up at the box office just before the performance
- ³ Pick them up at the box office well before the performance
- ⁴ Do not ever purchase by phone or mail

7. When you purchase tickets, how important to you is the location of your seat in the facility?

1 Very important
 2 Somewhat important

3 Not too important
 4 Not at all important

8. How satisfied are you with the information on seat location which you are given when you order tickets by phone?

1 Very satisfied
 2 Somewhat satisfied

3 Somewhat unsatisfied
 4 Very unsatisfied

9. What should box offices do if, after you have already purchased your ticket, you cannot attend a performance? Should they... (CHECK ONE ONLY)

- 1 Take your tickets back and give you a refund
- 2 Take your tickets back and exchange them for another performance
- 3 Take your tickets back and try to sell them for you
- 4 Not take your tickets back

10. For each of the following types of performances, please indicate the amount you would normally be prepared to pay for a single ticket. (CHECK ONE RESPONSE PER TYPE)

	Nothing/Not Interested	Less Than \$5	\$5 - \$10	\$11 - \$15	\$16 - \$19	\$20 - \$24	\$25- \$29	\$30 - \$39	\$40 - \$49	\$50 - \$74	\$75 - \$99	\$100 Or More
Dance	<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11
Theatre	<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11
Classical music	<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11
Jazz/blues	<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11
Folk music	<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11
Pop/rock music	<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11
Children's music, theatre and dance	<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11
Professional sports	<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11

11. How often over the last few years has the price stopped you from purchasing tickets?

1 Frequently
 2 Occasionally

3 Rarely
 4 Never

V. LIKES AND DISLIKES

Listed below are a further set of statements that may or may not describe you or the way you feel. For each statement please indicate to what extent you agree or disagree with the statement as it applies to you.
 (CHECK ONE BOX PER STATEMENT)

	Agree Strongly	Agree Somewhat	Agree Slightly	Disagree Slightly	Disagree Somewhat	Disagree Strongly
1. Being able to appreciate things like classical music is a sign of being cultured and sophisticated.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
2. Artists reflect what life is really like in a given time, so what artists do is an important part of the history of our country.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
3. If asked, I could name between five and ten Canadians who are professionally involved in the arts.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
4. The arts in Canada are important because they are one of the things that helps make us unique and different from other countries.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
5. Museums and art galleries make a community a better place to live.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
6. I really like to see star performers in person.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
7. Attending live performances such as plays and ballets requires too much concentration.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
8. The arts give me a lift from everyday experience.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
9. Recordings of classical music are of such high quality today that the sound you can hear in your own home is as good as going to a concert.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
10. The most important kind of performing or visual art is the kind that makes a comment about the society in which we live.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
11. I like to attend a performance in a place where I can feel at home and relax.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
12. I prefer to attend shows/performances featuring artists from this country.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
13. I like to attend shows/performances that have been big hits.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
14. I usually prefer to see a show/performance on television or listen to one on the radio than attend a live one.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
15. I usually like to plan well ahead of time, where I am going, when going out for the evening.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
16. I really enjoy going to museums and art galleries and looking at the artwork.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
17. I don't like pictures or sculptures that are too abstract and don't portray real objects.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
18. It is important to expose children to the arts.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

VI. YOUR VIEWS ON ACCESSIBILITY

A) Facilities

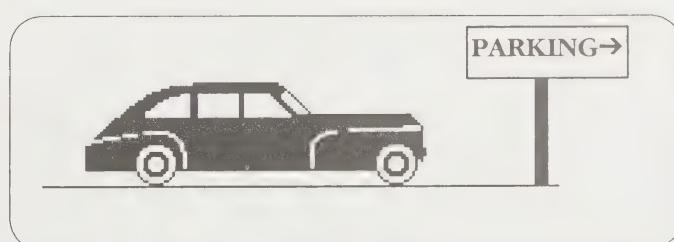
1. When deciding to go to a performance or concert of some kind in or near your community, how often does the particular facility where the performance is to take place, influence your decision as to whether or not to go?
- 1 Frequently 3 Rarely
 2 Occasionally 4 Never (GO TO Q3)
2. Is the influence of the facility...
- 1 Positive, i.e. you are more likely to attend
 2 Negative, i.e. you are less likely to attend
 3 Both positive and negative, depending upon the facility

B) Distance and Availability

3. For each of the items listed below, how important is each in any decision you would make regarding attending a performance in a facility? (CHECK ONE RESPONSE PER ITEM)

Very <u>Important</u>	Somewhat <u>Important</u>	Not Too <u>Important</u>	Not At All <u>Important</u>
--------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------------------------

The quality of sound	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
The comfort of the seating	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
The view of the stage from your seat	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
The cleanliness of the hall	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
The general appearance of the building	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
The beverage services available	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
The washrooms	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
The lobby	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Quality of the house program	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
The ease of accessibility to your seat	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
The ease of parking	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
The ease of getting to the facility	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4



6

VII. YOUNG AUDIENCES

A) Products for Young Audiences

1. Do you have any children under 16 years of age?

1 Yes

2 No (GO TO SECTION B ON PAGE 16)

2. How many children do you have under the age of 16 years?

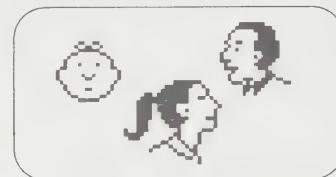
1 One
 2 Two

3 Three
 4 Four or more

3. How old are your children? (CHECK AS MANY AS APPLY)

1 Under 6 years
 2 13 - 16 years

3 6 - 12 years



IF YOUR CHILD(REN) ARE ALL UNDER SIX YEARS OF AGE, PLEASE GO TO SECTION B ON PAGE 16

4. In which of the following activities below have your children been involved in the last year? (CHECK AS MANY AS APPLY)

5. For those activities which your children do not presently undertake, in which (if any) are you interested in having them involved? (CHECK AS MANY AS APPLY)

6. For each of these activities your children has undertaken in the last year, has this largely been organized by the school, have you taken them or organized the activity, or have they undertaken the activity by themselves or with friends? (CHECK AS MANY AS APPLY PER ACTIVITY)

	Q. 4	Q. 5	Q. 6
	Done In Last Year	Like Child To Do	School Organized Parents Organized Child(ren) Organized
Visiting museums and art galleries	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Attending dance/ballet performances	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Attending theatre performances	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Attending classical music performances	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Attending rock/pop concerts	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Playing team sports	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Playing individual sports	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Taking dance/ballet classes	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Taking drama/acting classes	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Learning a musical instrument	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Taking art classes	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Singing in a choir	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3

7. Overall, do you think your children attend too many, about the right number, or too few performances of dance, theatre or classical music?

- 1 Too few
- 2 About the right number (GO TO Q9)
- 3 Too many (GO TO Q9)

8. If your children have not attended as many shows or performances as you would like, which of the following are the main reasons for this? (CHECK AS MANY AS APPLY)

- ↑
- 01 Not enough shows for children
 - 02 It is too expensive to take children
 - 03 The type of material put on is not appropriate for children
 - 04 I have very little time for taking children to shows or performances
 - 05 There are very few shows or performances in my community
 - 06 Shows or performances are not at convenient hours to take children
 - 07 Children are too disruptive
 - 08 Children prefer other activities
 - 09 Schools do not take children often enough
 - 10 I don't enjoy going, so I don't take my children
- ▼

9. Would you be prepared to pay for things like school field trips for your child(ren) to attend performances in theatres and to visit art galleries? (CHECK ONE FOR EACH TYPE OF FIELD TRIP)

	<u>Attend Performances</u>	<u>Visit Art Galleries</u>
No	<input type="checkbox"/> <u>1</u>	<input type="checkbox"/> <u>1</u>
Yes, up to \$5 a time	<input type="checkbox"/> <u>2</u>	<input type="checkbox"/> <u>2</u>
Yes, up to \$10 a time	<input type="checkbox"/> <u>3</u>	<input type="checkbox"/> <u>3</u>
Yes, up to \$20 a time	<input type="checkbox"/> <u>4</u>	<input type="checkbox"/> <u>4</u>

10. Overall, would you say there are too many, not enough or about the right number of programs in schools devoted to the performing and visual arts?

- 1 Too many
- 2 About the right number
- 3 Not enough

B) Childhood Experiences

- Do you recall attending productions of any of the following when you were young, that is, 16 years of age or under? (CHECK ALL THAT APPLY)
- For each type you recall, was the experience enjoyable for you? (CHECK ONE PER TYPE)
- For each type you recall, how old were you when you first attended? (CHECK ONE PER TYPE)

	Q.1 Recall Attending	Q.2 Experience Enjoyable		Q.3 Age First Attended	
		<u>Yes</u>	<u>No</u>	<u>Under 10 yrs</u>	<u>Between 11 and 16 yrs</u>
Theatre	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Dance	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Classical music	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Children's music, theatre, comedy, and dance	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

IF YOU RECALL ATTENDING NONE OF THE TYPES OF PERFORMANCES LISTED ABOVE,
GO TO Q.6

- If you attended any of the types of performances/shows listed above when you were young, generally did you attend with your school, with your parents or did you go alone? (CHECK ONLY ONE)

1 Attended with school 3 Attended alone or with friends
 2 Attended with parents 4 Combination of two
 5 All three ways of attending

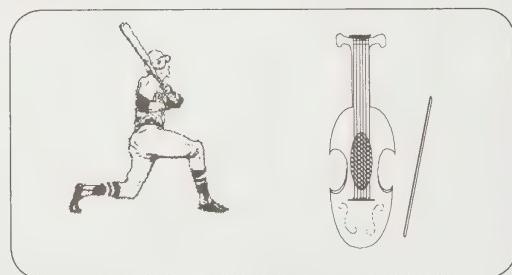
- For the types of performances you attended, did you generally want to attend or were you made to attend?

1 Wanted to attend 2 Made to attend

- As a child, which of the following activities did you regularly undertake? (CHECK AS MANY AS APPLY)

Visiting art galleries
 Visiting museums
 Playing team sports
 Playing individual sports
 Taking dance/ballet classes
 Taking drama/acting classes
 Learning a musical instrument
 Taking art classes
 Singing in a choir

- 1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9



- As a child, how interested were your parents in the performing arts, e.g. dance, music, theatre?

1 Very interested 3 Not too interested
 2 Somewhat interested 4 Not at all interested

8. As a child, how interested were your parents in things like painting, sculpture and drawing?

₁ Very interested
 ₂ Somewhat interested

₃ Not too interested
 ₄ Not at all interested

9. How often did your parents buy original paintings, drawings or sculptures when you were growing up?

₁ Frequently
 ₂ Occasionally

₃ Rarely
 ₄ Never

VIII. FESTIVALS

1. Since May 1990, have you attended any live shows by professional performers at festivals (limited-time events dedicated to a particular type of performance)? For example: folk festival, theatre festival, jazz festival.

1 Yes
 2 No (SKIP TO SECTION IX ON PAGE 19) 

2. Which of the following types of performances or shows at a festival have you attended in the last five years? (CHECK AS MANY AS APPLY)

- ▲ 01 Jazz/blues
 02 Folk
 03 Classical music
 04 Dance
 05 Theatre
 06 Choral music/opera
 07 Performances for children
 08 Rock/pop music
 09 Comedy
 10 Visual arts
 11 Contemporary classical music

3. Have you travelled outside of your city/town in order to attend a festival since May 1990? (CHECK AS MANY AS APPLY)

- ▲ 1 Yes, to another part of my province
 2 Yes, to another province
 3 Yes, to another country
 4 No

4. Which of the following best describes your **main** reason for attending a festival? (CHECK ONE ONLY)

- 1 It gives you a chance to take a break from your routine
 2 You enjoy the atmosphere of a festival
 3 You like the vast array of choices available
 4 You enjoy attending a number of performances in a short period of time
 5 You like the opportunity for concentrating on one type of performance
 6 You can easily attend with family and friends
 7 You like to make a holiday of going to the festival
 8 You get better value for your money

IX. VISUAL ARTS

THESE NEXT SECTIONS DEAL WITH YOUR EXPERIENCES AND INTERESTS REGARDING PAINTINGS, DRAWINGS, SCULPTURES, AND ONE-OF-A-KIND CRAFTS

A) Visits to Art Galleries and Museums

1. Which of the following have you visited within the last five years? (CHECK AS MANY AS APPLY)
2. For those who have visited, which have you visited in the last year? (CHECK AS MANY AS APPLY)

	Q1	Q2
	Have Visited Within The <u>Last Five Years</u>	Have Visited In The <u>Last Year</u>
Municipal/university gallery	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input checked="" type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9
National or provincial-run art gallery		
National or provincial-run museum		
Privately run commercial gallery		
An art exhibition, but not in a museum or art gallery		
A craft store		
A craft show/fair		
Artist-run gallery		
Visual arts festival		

IF YOU HAVE NOT VISITED ANY OF THE ABOVE IN THE LAST FIVE YEARS, GO TO SECTION X ON PAGE 22.

3. How much would you consider paying for admission to a public museum or public art gallery?

<input type="checkbox"/> 0 Nothing, should be free	<input type="checkbox"/> 3 \$3
<input type="checkbox"/> 1 \$1	<input type="checkbox"/> 4 \$5-\$6
<input type="checkbox"/> 2 \$2	<input type="checkbox"/> 5 \$7 or more

B. Level of Interest, Acquisition and Access

1. How much do you enjoy each of the following types of images? (CHECK ONE PER TYPE)

	Enjoy Greatly	Enjoy Somewhat	Do Not Enjoy Too Much	Do Not Enjoy At All
Abstract images	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Images of people, e.g. portraits	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Images of activities, e.g. people walking, talking	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Images of wildlife	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Images of still life, e.g. a bowl of fruit or flowers	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Images of landscape	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

2. How many of the following do you have in your home? (CHECK ONE PER TYPE)

	None	One	Two	Three Or Four	Five To Nine	Ten Or More
Books containing pictures of works of art	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Framed posters of famous works of art	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Framed posters of other types	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Art magazines	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Original paintings/drawings	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Original prints	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
One-of-a-kind crafts	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

3. Which of the following (if any) have you purchased in the last five years? (CHECK AS MANY AS APPLY)

4. For those types you have purchased, which have you purchased in the last year? (CHECK AS MANY AS APPLY)

	Q.3 Last Five Years	Q.4 Last Year
Original paintings	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Original drawings	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Original prints	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Sculptures	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Textile art: tapestries, weaving	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
One-of-a-kind crafts	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
Photographs	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
Ethnic arts and crafts	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
None of these	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

IF YOU HAVE NOT PURCHASED ART WORK IN THE LAST FIVE YEARS, GO TO SECTION X ON PAGE 22.

5. How much did you pay the last time you purchased a work of art?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1, Less than \$25 | <input type="checkbox"/> 5, Between \$1,000 - \$4,999 |
| <input type="checkbox"/> 2, Between \$25 - \$99 | <input type="checkbox"/> 6, \$5,000 - \$9,999 |
| <input type="checkbox"/> 3, Between \$100 - \$499 | <input type="checkbox"/> 7, \$10,000 or more |
| <input type="checkbox"/> 4, Between \$500 - \$999 | |

6. Where did you purchase this work of art? (CHECK ONE ONLY)

- | | |
|--|----------------------------|
| A gallery that specializes in art work | <input type="checkbox"/> 1 |
| A craft fair | <input type="checkbox"/> 2 |
| A store that sold other things in addition to art work | <input type="checkbox"/> 3 |
| Other (e.g., from a friend) | <input type="checkbox"/> 4 |

7. How important were each of the following in your decision to purchase? (CHECK ONE RESPONSE PER STATEMENT)

	<u>Very Important</u>	<u>Somewhat Important</u>	<u>Not too Important</u>	<u>Not at all Important</u>
You wanted an art object in your home that matched the decor and style of your house	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
You really liked the object and wanted to be able to enjoy it in your home	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
You wanted to add it to your collection	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
It represented your cultural/regional tradition	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
You know the artist	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
You bought it as an investment	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
The price was right	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

X. READING, VIEWING AND LISTENING

1. Just thinking of an average week, on how many weekdays (Monday to Friday) do you read or glance at a daily newspaper?

<input type="checkbox"/> 0 None	<input type="checkbox"/> 3 Three days
<input type="checkbox"/> 1 One day	<input type="checkbox"/> 4 Four days
<input type="checkbox"/> 2 Two days	<input type="checkbox"/> 5 Five days

2. On how many of the last four weekends did you read or look at a Saturday or Sunday edition of a daily newspaper?

<input type="checkbox"/> 0 None	<input type="checkbox"/> 3 Three weekends
<input type="checkbox"/> 1 One weekend	<input type="checkbox"/> 4 Four weekends
<input type="checkbox"/> 2 Two weekends	

3. How many hours do you estimate you listen to the radio in an average week?

<input type="checkbox"/> 0 None	<input type="checkbox"/> 4 10 - 19 hours
<input type="checkbox"/> 1 Less than 1 hour	<input type="checkbox"/> 5 20 - 29 hours
<input type="checkbox"/> 2 1 - 5 hours	<input type="checkbox"/> 6 30 - 39 hours
<input type="checkbox"/> 3 6 - 9 hours	<input type="checkbox"/> 7 40 hours or over

— 10 —

4. What kinds of television programs/rental videos do you most like to watch in a typical week? (CHECK AS MANY AS APPLY)

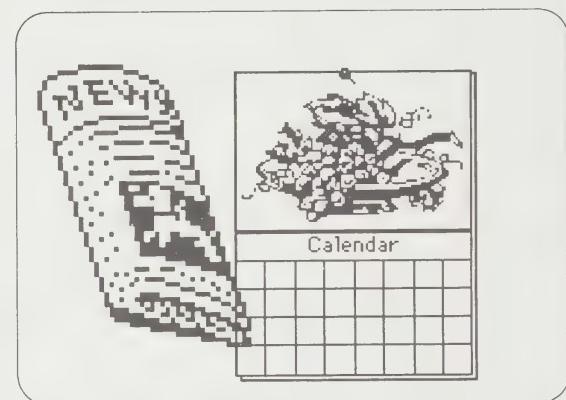
News/current affairs/documentaries
 Variety shows/talk shows
 Night-time drama
 Television plays
 Day-time drama (soap operas)
 Situation comedy
 Pop/rock/country music shows
 Ballet/dance
 Classical music
 Opera
 Sports
 Movies

5. Have you purchased any records/tapes/compact discs in the last year?

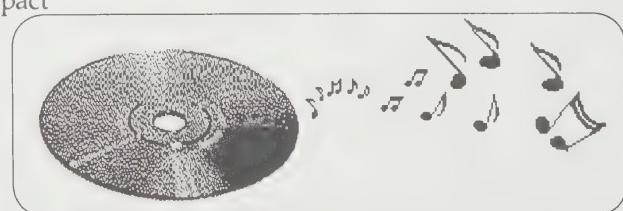
1 Yes
 2 No (GO TO Q8)

6. How many hours do you estimate you watch television in an average week?

<input type="checkbox"/> 0 None	<input type="checkbox"/> 4 10 - 19 hours
<input type="checkbox"/> 1 Less than 1 hour	<input type="checkbox"/> 5 20 - 29 hours
<input type="checkbox"/> 2 1 - 5 hours	<input type="checkbox"/> 6 30 - 39 hours
<input type="checkbox"/> 3 6 - 9 hours	<input type="checkbox"/> 7 40 hours or over



- ↑
 01
 02
 03
 04
 05
 06
 07
 08
 09
 10
 11
 12
 ↓



7. Which of the following types of music have you purchased in the last year? (CHECK AS MANY AS APPLY)

Pop
Rock
Jazz/blues
New age music
Folk
Country and western
Easy listening instrumentals
Classical
Opera/choral

1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9

8. Have you purchased or rented any of the following types of music or dance videos in the last year ? (CHECK AS MANY AS APPLY)
9. For those types you have not purchased or rented, please indicate which ones you would be interested in purchasing or renting? (CHECK AS MANY AS APPLY)

Q.8

Have Purchased/
Rented

Musicals
Opera/operetta
Classical music
Contemporary dance/ballet
Pop/rock
Jazz/blues/folk
Country and western
None of these

1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8

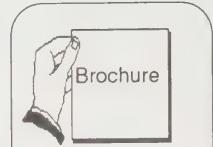
Q.9

Interested in
Purchasing/Renting

1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8

XI. GETTING INFORMATION

- Using the categories listed below, which **three** do you use most frequently for finding out what is available for the types of shows/performances/exhibitions you are interested in? (CHECK UP TO **THREE** RESPONSES)
- Which sources would you prefer to use to get information? (CHECK UP TO **THREE** RESPONSES)

Q.1	Q.2
Most Frequently Used (CHECK UP TO 3) *	Preferred Sources (CHECK UP TO 3) *
Spouse/partner/friends <input type="checkbox"/> 01 Daily newspaper - advertising <input type="checkbox"/> 02 Daily newspaper - articles <input type="checkbox"/> 03 Weekly newspaper <input type="checkbox"/> 04 Weekly newspaper specializing in entertainment <input type="checkbox"/> 05 Magazine specializing in the type of shows/ performances/exhibitions you are most interested in <input type="checkbox"/> 06 Radio - advertising <input type="checkbox"/> 07 Radio - interview or feature <input type="checkbox"/> 08 Television - advertising <input type="checkbox"/> 09 Television - interview or feature <input type="checkbox"/> 10 Brochures put out by arts companies <input type="checkbox"/> 11 Postcards/cards sent to your home <input type="checkbox"/> 12 Schedule of performance dates <input type="checkbox"/> 13 Billboard/posters <input type="checkbox"/> 14 Box office <input type="checkbox"/> 15 Information in the lobby of a facility/museum/art gallery <input type="checkbox"/> 16 Program obtained while attending a performance <input type="checkbox"/> 17	 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17

- In general, how satisfied are you with the level of information available in your community about the types of shows/performances/exhibitions that you are interested in attending?
 - 1 Very satisfied
 - 2 Somewhat satisfied
 - 3 Not too satisfied
 - 4 Not at all satisfied
- How often do you look at the arts and entertainment section of a daily newspaper?
 - 1 Most days including weekends
 - 2 Usually only on weekends
 - 3 Rarely
 - 4 Never (SKIP TO SECTION XII ON PAGE 26)



6. Please indicate your main reason for reading/listening to/watching reviews of the types of live shows and performances or exhibitions you are most interested in. (CHECK ONE ONLY)

- 1, To decide whether or not to go to a show/performance/exhibition
- 2, To know how the show or performance/exhibition was rated by a critic
- 3, To compare the comments of critics with my own reaction
- 4, To get information about where and when a performance/exhibition is being held, rather than what is said about the performance/exhibition

7. For the following media, do they carry too few, about the right number or too many reviews and articles/reports of performances/exhibitions? (CHECK ONE BOX PER TYPE OF MEDIA)

	About The	
<u>Too Few</u>	<u>Right Number</u>	<u>Too Many</u>

Daily newspaper	<input type="checkbox"/> <u>1</u>	<input type="checkbox"/> <u>2</u>	<input type="checkbox"/> <u>3</u>
Radio	<input type="checkbox"/> <u>1</u>	<input type="checkbox"/> <u>2</u>	<input type="checkbox"/> <u>3</u>
Television	<input type="checkbox"/> <u>1</u>	<input type="checkbox"/> <u>2</u>	<input type="checkbox"/> <u>3</u>

8. Have you ever decided not to attend a performance/exhibition because of a critic's comments?

- 1, Yes
- 2, No

9. In general, how much do you enjoy each of the following types of performances? (CHECK ONE RESPONSE PER TYPE OF PERFORMANCE)

A				
<u>Great</u>		<u>Somewhat</u>	<u>Not Too</u>	<u>Not At</u>
<u>Deal</u>		<u>Much</u>	<u>All</u>	

Pop music	<input type="checkbox"/> <u>1</u>	<input type="checkbox"/> <u>2</u>	<input type="checkbox"/> <u>3</u>	<input type="checkbox"/> <u>4</u>
Rock music	<input type="checkbox"/> <u>1</u>	<input type="checkbox"/> <u>2</u>	<input type="checkbox"/> <u>3</u>	<input type="checkbox"/> <u>4</u>
Jazz/blues	<input type="checkbox"/> <u>1</u>	<input type="checkbox"/> <u>2</u>	<input type="checkbox"/> <u>3</u>	<input type="checkbox"/> <u>4</u>
Folk music	<input type="checkbox"/> <u>1</u>	<input type="checkbox"/> <u>2</u>	<input type="checkbox"/> <u>3</u>	<input type="checkbox"/> <u>4</u>
Country and western music	<input type="checkbox"/> <u>1</u>	<input type="checkbox"/> <u>2</u>	<input type="checkbox"/> <u>3</u>	<input type="checkbox"/> <u>4</u>
Classical music	<input type="checkbox"/> <u>1</u>	<input type="checkbox"/> <u>2</u>	<input type="checkbox"/> <u>3</u>	<input type="checkbox"/> <u>4</u>
Opera/choral music	<input type="checkbox"/> <u>1</u>	<input type="checkbox"/> <u>2</u>	<input type="checkbox"/> <u>3</u>	<input type="checkbox"/> <u>4</u>
Theatre	<input type="checkbox"/> <u>1</u>	<input type="checkbox"/> <u>2</u>	<input type="checkbox"/> <u>3</u>	<input type="checkbox"/> <u>4</u>
Contemporary dance/ballet	<input type="checkbox"/> <u>1</u>	<input type="checkbox"/> <u>2</u>	<input type="checkbox"/> <u>3</u>	<input type="checkbox"/> <u>4</u>



XII. ABOUT YOURSELF

1. Are you...

- 1 Male
- 2 Female

2. What is your age?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 01 16 - 19 years | <input type="checkbox"/> 07 45 - 49 years |
| <input type="checkbox"/> 02 20 - 24 years | <input type="checkbox"/> 08 50 - 54 years |
| <input type="checkbox"/> 03 25 - 29 years | <input type="checkbox"/> 09 55 - 59 years |
| <input type="checkbox"/> 04 30 - 34 years | <input type="checkbox"/> 10 60 - 64 years |
| <input type="checkbox"/> 05 35 - 39 years | <input type="checkbox"/> 11 65 - 69 years |
| <input type="checkbox"/> 06 40 - 44 years | <input type="checkbox"/> 12 70 years or older |

3. What is the highest level of education you have completed

- 1 Elementary school (GO TO Q5)
- 2 High school (GO TO Q5)
- 3 College
- 4 Some university
- 5 Bachelor's degree
- 6 Master's degree
- 7 Professional degree
- 8 Doctorate

4. If you attended a college or university, did you mainly study... (PLEASE INDICATE ONE ONLY)

- 01 Law
- 02 Medicine/dentistry
- 03 Engineering
- 04 Computer science
- 05 Skilled trade
- 06 A technical skill
- 07 Physics/biology/chemistry
- 08 Architecture/design
- 09 Business administration/commerce
- 10 Physical education
- 11 Social sciences
- 12 Education/social work
- 13 Health sciences
- 14 Liberal arts
- 15 Theatre/film/music
- 16 Visual/fine arts
- 17 Literature
- 18 Languages
- Other, specify _____

5. Are you...

- 1 Employed full-time
- 2 Employed part-time
- 3 Homemaker (GO TO Q9)
- 4 Retired (GO TO Q9)
- 5 Unemployed and looking for work (GO TO Q9)
- 6 Student, full-time (GO TO Q9)

6. What time do you usually finish work? (PLEASE INDICATE TO THE CLOSEST HOUR)

- 1 2:00 PM to 3:59 PM
- 2 4:00 PM to 5:59 PM
- 3 6:00 PM to 7:59 PM
- 4 8:00 PM and after
- 5 Varies/shift work

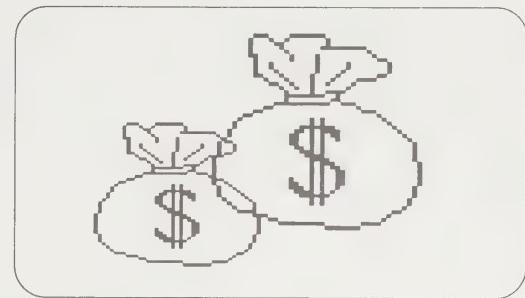
7. To what sector of the economy does the company you work for operate in?

- 01 Manufacturing
- 02 Resource/energy
- 03 Government
- 04 Transportation
- 05 Communications
- 06 Financial
- 07 Construction
- 08 Tourism/hospitality/recreation
- 09 Media/advertising/film/design
- 10 Education/health/social services
- 11 Arts/culture
- 12 Legal
- 13 Consulting services
- Other, specify _____



8. What is your annual gross income from your job?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 01 Less than \$10,000 | <input type="checkbox"/> 07 \$60,000 - \$69,999 |
| <input type="checkbox"/> 02 \$10,000 - \$19,999 | <input type="checkbox"/> 08 \$70,000 - \$79,999 |
| <input type="checkbox"/> 03 \$20,000 - \$29,999 | <input type="checkbox"/> 09 \$80,000 - \$99,999 |
| <input type="checkbox"/> 04 \$30,000 - \$39,999 | <input type="checkbox"/> 10 \$100,000 - \$144,999 |
| <input type="checkbox"/> 05 \$40,000 - \$49,999 | <input type="checkbox"/> 11 \$150,000 and over |
| <input type="checkbox"/> 06 \$50,000 - \$59,999 | |



9. Which of the following best describes you living situation?

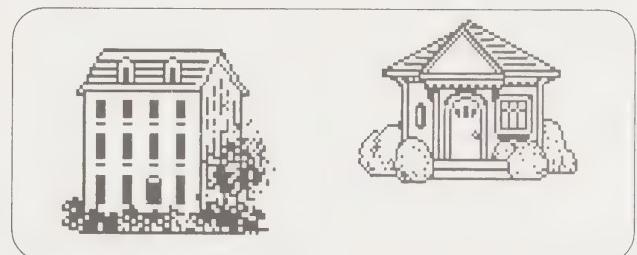
- 1 Living alone no children in the home (GO TO Q11)
- 2 Living alone with children (GO TO Q11)
- 3 Living with parent(s) or other relative(s) (GO TO Q11)
- 4 Living with one or more unrelated adult (GO TO Q11)
- 5 Living with spouse or partner with children at home
- 6 Living with spouse or partner with no children at home
- 7 Living with one or more unrelated adult(s) with children

10. If you are living with a spouse/partner, is he or she...

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Employed full-time | <input type="checkbox"/> 4 Retired |
| <input type="checkbox"/> 2 Employed part-time | <input type="checkbox"/> 5 Unemployed |
| <input type="checkbox"/> 3 A homemaker | <input type="checkbox"/> 6 Student, full-time |

12. Do you rent or own your home?

- | | |
|---------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 Rent | <input type="checkbox"/> 3 Other |
| <input type="checkbox"/> 2 Own | |



11. Were you born in Canada?

- | | |
|--------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 Yes | <input type="checkbox"/> 2 No |
|--------------------------------|-------------------------------|

13. Do you own/share or generally have regular access to a weekend cottage or chalet?

- | | |
|--------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 Yes | <input type="checkbox"/> 2 No |
|--------------------------------|-------------------------------|

LAST THOUGHTS

XIII. LAST THOUGHTS

1. In general, how interested are you in each of the following types of artwork?

	<u>Very Interested</u>	<u>Somewhat Interested</u>	<u>Not Too Interested</u>	<u>Not At All Interested</u>
Original paintings	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Original drawings	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Original prints	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
One-of-a-kind crafts	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Sculptures	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Ethnic arts and crafts	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Textile art: tapestries and weaving	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Photographs	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

2. During the last year did you seriously contemplate purchasing a work of art, but for some reason did not?

1 Yes 2 No

3. How likely are you to purchase a work of art or craft over the next two years?

1 Very likely 2 Somewhat likely 3 Not too likely 4 Not at all likely

IF YOU ARE VERY LIKELY OR SOMEWHAT LIKELY TO PURCHASE A WORK OF ART OR CRAFT IN THE NEXT TWO YEARS GO TO QUESTION 5

4. How important are each of the following as reasons for not purchasing an art or craft work in the next two years?

	<u>Very Important</u>	<u>Somewhat Important</u>	<u>Not Too Important</u>	<u>Not At All Important</u>
--	-----------------------	---------------------------	--------------------------	-----------------------------

You already have enough art work in your home 1 2 3 4

You are not particularly interested in purchasing art work 1 2 3 4

Most art and craft work is too expensive 1 2 3 4

You do not have enough time to go looking for art work 1 2 3 4

There are very few places that sell art work that are easily accessible to your home 1 2 3 4

5. If you were to purchase a work of art or craft in the next two years, which of the following types would you be most likely to purchase? (Rate 1st, 2nd, 3rd choice)

	<u>1st Choice</u> (check only one)	<u>2nd Choice</u> (check only one)	<u>3rd Choice</u> (check only one)
Original paintings	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Original drawings	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Original prints	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
One-of-a-kind crafts	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Sculptures	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
Ethnic arts and crafts	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
Textile art: tapestries and weaving	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
Photographs	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8



6. What is the maximum amount you would be prepared to pay for a work of art for your home?

<input type="checkbox"/> 1 Less than \$25 <input type="checkbox"/> 2 Between \$25 - \$99	<input type="checkbox"/> 3 Between \$100 - \$499 <input type="checkbox"/> 4 Between \$500 - \$999	<input type="checkbox"/> 5 Between \$1,000 - \$4,999 <input type="checkbox"/> 6 Between \$5,000 - \$9,999 <input type="checkbox"/> 7 \$10,000 or more
---	--	---

Listed below are a few more statement that may or may not describe you or the way you feel. For each statement please indicate to what extent you agree or disagree with the statement as it applies to you? (CHECK ONE BOX PER STATEMENT)

	Agree Strongly	Agree Somewhat	Agree Slightly	Disagree Slightly	Disagree Somewhat	Disagree Strongly
7. I would visit museums and art galleries more often, but there are very few to visit in my community	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
8. The people who work in art galleries do not make me feel very welcome	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
9. At the moment I am more concerned with buying furniture and other major items for my home than purchasing art work for my home	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
10. There are a lot of things that are more important to me than being able to appreciate art	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
11. I feel some pressure to buy when I visit an art gallery	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
12. Art galleries in shopping malls sell genuine works of art	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
13. It is important to me that my home have some original artwork	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
14. I would sooner look for and collect other types of objects, such as antiques, or glassware or stamps, than works of art	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
15. I would like to go to museums and art galleries more often, but I do not have the time	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

16. For the following types of charitable or non-profit organizations, can you please indicate which ones, if any, you personally, or a family/household member made a donation to in the last year?

You Personally		Other Family/ Household Member	Made No Donations In The Last Year
Museum	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Art Gallery	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Public broadcasting/listener sponsored radio station	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Public broadcasting/listener sponsored television station	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Library	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Heritage/preservation	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Dance company/organization	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Music group/organization	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Theatre company/organization	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Educational institution	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Group assisting developing nations	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Religious organization	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Social service/welfare agency	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Health care/medical research organization	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Environmental organization	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

17. For the following, please indicate which, if any, you or a household member support either as a member or through volunteer work?

As A Member		Volunteer Work
Museum	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Art Gallery	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Public broadcasting/listener sponsored radio station	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Public broadcasting/listener sponsored television station	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Library	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Heritage/preservation	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Dance company/organization	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Music group/organization	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Theatre company/organization	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Educational institution	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Group assisting developing nations	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Religious organization	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Social service/welfare agency	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Health care/medical research organization	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Environmental organization	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

THANK YOU FOR YOUR TIME AND EFFORT!

This survey is being sponsored by the
federal Department of Communications,
in collaboration with the ten provincial governments
and the municipalities of Vancouver, Montreal and Toronto

MANAGEMENT COMMITTEE

CANADIAN ARTS CONSUMER PROFILE

**MANAGEMENT COMMITTEE
CANADIAN ARTS CONSUMER PROFILE**

LIST OF MEMBERS

DEPARTMENT OF COMMUNICATIONS

Ronald Holgerson	Daniel Giasson
National Coordinator	Advisor
Canadian Arts Consumer Profile	Cultural Programs
Department of Communications	Regional Operations
Room 356	Department of Communications
300 Slater Street	Room 1638
Ottawa, Ontario	300 Slater Street
K1A 0C8	Ottawa, Ontario
TEL: (613) 990-4166	K1A 0C8
FAX: (613) 952-3632	TEL: (613) 990-5897
	FAX: (613) 957-8845

CANADA COUNCIL

Claire McCaughey
Acting Head
Research & Evaluation
Canada Council
99 Metcalfe Street
Ottawa, Ontario
K1P 5V8
TEL: (613) 598-4341
FAX: (613) 598-4390

Formerly:
Yvan Saintonge

PROVINCES

BRITISH COLUMBIA

Richard Brownsey
 Director
 Cultural Services Branch
 Ministry of Tourism,
 & Minister Responsible for
 Culture
 Government of British Columbia
 6th Floor
 800 Johnston Street
 Victoria, British Columbia
 V8V 1X4
 TEL: (604) 356-1793
 FAX: (604) 387-4099

MANITOBA

Kathleen MacMillan
 Director
 Cultural Resources
 Department of Culture, Heritage
 & Citizenship
 Government of Manitoba
 8th Floor, 177 Lombard Avenue
 Winnipeg, Manitoba
 R3B 0W5
 TEL: (204) 945-4579
 FAX: (204) 945-1684

Alternate:
 Mrs. Doreen Millin
 Cultural Resources Officer
 Department of Culture, Heritage
 & Citizenship
 (Same address as above)
 TEL: (204) 945-3849

ALBERTA

Clive Padfield
 Director, Performing Arts
 Culture and Multiculturalism
 Government of Alberta
 11th Floor
 C.N. Tower
 10004-104 Avenue
 Edmonton, Alberta
 T5J 0K5
 TEL: (403) 427-6707
 FAX: (403) 422-0140

ONTARIO

Linda Loving
 Director, Arts Branch
 Ministry of Culture and
 Communications
 Government of Ontario
 3rd Floor
 77 Bloor Street West
 Toronto, Ontario
 M7A 2R9
 TEL: (416) 314-7640
 FAX: (416) 314-7661

SASKATCHEWAN

Paul Fudge
 Director of Arts and
 Multiculturalism
 Family Foundation
 Government of Saskatchewan
 3211 Albert Street
 Regina, Saskatchewan
 S4S 5W6
 TEL: (306) 787-4753
 FAX: (306) 787-8560

QUÉBEC

Micheline Boivin
 Directrice de la recherche
 Ministère des Affaires
 culturelles
 Gouvernement du Québec
 225, avenue Grande Allée est
 Rez-de-chaussée, Bloc A
 Québec (Québec)
 G1R 5G5
 TEL: (418) 643-8824
 FAX: (418) 643-4457

NEW BRUNSWICK

Desmond Maillet
Acting Director
Arts Branch
Department of Municipalities,
Culture and Housing
Government of New Brunswick
20 McGloin Street, 2nd Floor
Marysville Place
P.O. Box 12345
Fredericton, New Brunswick
E3B 5C3
TEL: (506) 453-2555
FAX: (506) 453-2416

Formerly:
Bill Leonard

PRINCE EDWARD ISLAND

Don Leclerc
Senior Policy Advisor
Department of Community and
Cultural Affairs
Government of Prince Edward
Island
P.O. Box 2000
Jones Building
11 Kent Street, 3rd Floor
Charlottetown, Prince Edward
Island
C1A 7N8
TEL: (902) 368-4786
FAX: (902) 368-5544

Formerly:
Alexander (Sandy) Clark

NOVA SCOTIA

Ted Bairstow
Head, Performing Arts
Department of Tourism and
Culture
Government of Nova Scotia
Cornwallis Building
4th Floor
1601 Lower Water Street
P.O. Box 456
Halifax, Nova Scotia
B3J 2R5
TEL: (902) 424-6393
FAX: (902) 424-2668

NEWFOUNDLAND

W.B. Frost
Assistant Deputy Minister
Cultural Affairs, Historical
Resources and Youth Services
Department of Municipal and
Provincial Affairs
Government of Newfoundland
and Labrador
West Block, 3rd Floor
Confederation Building
P.O. Box 8700
St. John's, Newfoundland
A1B 4J6
TEL: (709) 729-3609
FAX: (709) 729-5293

MUNICIPALITIES

VANCOUVER

Burke Taylor
Senior Cultural Planner
City Of Vancouver
250 West Heritage Building
City Square
Box 96
555 West 12th Avenue
Vancouver, British Columbia
V5Z 3X7
TEL: (604) 873-7487
FAX: (604) 871-6048 or
(604) 873-7064

TORONTO

Myles Keston
Administrator
Toronto Arts Council
141 Bathurst Street, Suite 101
Toronto, Ontario
M5V 2R2
TEL: (416) 392-6800
FAX: (416) 392-6920

MONTRÉAL

Denis Racine
Agent de développement culturel
Commission d'initiatives et de
développement culturel de la
Ville de Montréal
425, Place Jacques Cartier
Suite 300
Montréal (Québec)
TEL: (514) 872-2074
FAX: (514) 872-0425

(Member of the Provincial Delegation of Quebec)

NOTES

NOTES

(membre de la délegation provinciale du Québec)

Télécopieur: (514) 872-0425
 Téléphone: (514) 872-2074
 Montréal (Québec)
 Pièce 300
 425, Place Jacques Cartier
 Ville de Montréal
 développement culturel de la
 Commission d'initiatives et de
 développement culturel
 Denis Racine

MONTREAL

Télécopieur: (416) 392-6920
 Téléphone: (416) 392-6800
 M5V 2R2
 Toronto, Ontario
 141 Bathurst, Pièce 101
 Toronto Arts Council
 Miles Keston
 Administrateur

TORONTO

(604) 873-7064
 Télécopieur: (604) 871-6048 ou
 Téléphone: (604) 873-7487
 V5Z 3X7
 Vancouver, British Columbia
 555 West 12th Avenue
 Box 96
 City Square
 250 West Heritage Building
 City Of Vancouver
 Senior Cultural Planner
 Burke Taylor

VANCOUVER
MUNICIPALITES

NOUVELLE-ÉCOSSE

Desmond Maillet
Directeur intermédiaire
Ministre des Arts et de la Culture et de l'habitation
Gouvernement du Nouveau-Brunswick
20, rue McGlinn, 2^e étage
Marysville Place
Boute Postale 12345
E3B 5C3
Frédéricton (Nouveau-Brunswick)
Téléphone: (506) 453-2555
Télécopieur: (506) 453-2416
Bill Leonard
Au paravant:

TERRE-NEUVE

Don Léclerc
Senior Policy Advisor
Département of Community and Cultural Affairs
Government of Prince Edward Island
P.O. Box 2000
Jones Building
11 Kent Street, 3rd Floor
Charlottetown, Prince Edward Island
CIA TN8
Telephone: (902) 368-4786
Télécopieur: (902) 368-5544
Alexander (Sandy) Clark
Au paravant:

W.B. Frost
Assistant Deputy Minister
Cultural Affairs, Historical Resources and Youth Services
Department of Municipal and Provincial Affairs
Government of Newfoundland and Labrador
West Block, 3rd Floor
Confederation Building
P.O. Box 8700
St. John's, Newfoundland
A1B 4J6
Telephone: (709) 729-3609
Télécopieur: (709) 729-5293

PROVINCES

Richard Brownesey
Director
Cultural Services Branch
Ministry of Tourism,
Culture
as Minister Responsible for
Government of British Columbia
6th Floor
800 Johnstone Street
Victoria, British Columbia
V8V 1X4
Telephone: (604) 356-1793
Telexcopieur: (604) 945-4579
Winnipeg, Manitoba
8th Floor, 177 Lombard Avenue
Government of Manitoba
as Citizenship
Cultural Resources
Department of Culture, Heritage
Government of Manitoba
Doreen Millin
Remplagante:
R3B 0W5
Telephone: (204) 945-1684
Telexcopieur: (204) 945-3849
Government of Manitoba
Doreen Millin
Remplagante:
R3B 0W5
Telephone: (204) 945-4579
Telexcopieur: (604) 356-1793
Vancouver, British Columbia
V8V 1X4
Telephone: (604) 387-4099
Telexcopieur: (204) 945-3849
Linda Lovings
Ministère des arts
Direction des arts
Ministère de la Culture et des
Gouvernement de l'Ontario
3^e étage
77, rue Bloor Ouest
Toronto (Ontario)
M7A 2R9
Telephone: (416) 314-7640
Telexcopieur: (403) 427-6707
1000-4-104 Avenue
C.N. Tower
11th Floor
Government of Alberta
Culture and Multiculturalism
Civic Padfield
Director, Performing Arts
C.N. Tower
1000-4-104 Avenue
Edmonton, Alberta
T5J 0K5
Telephone: (403) 427-6707
Telexcopieur: (403) 314-7661
Ministère de la recherche
Direction de la recherche
Ministère des Affaires
Gouvernement du Québec
culturelles
225, avenue Grande Allée est
Rez-de-chaussée, Bloc A
Québec (Québec)
GIR 5G5
Telephone: (418) 643-8824
Telexcopieur: (418) 643-4457

COLOMBIE-BRITANNIQUE

Kathleen MacMillan
Director
Cultural Resources
Department of Culture, Heritage
Government of Manitoba
Doreen Millin
Remplagante:
R3B 0W5
Telephone: (204) 945-4579
Telexcopieur: (604) 356-1793
Vancouver, British Columbia
V8V 1X4
Telephone: (604) 387-4099
Telexcopieur: (204) 945-3849
Linda Lovings
Ministère des arts
Direction des arts
Ministère de la Culture et des
Gouvernement de l'Ontario
3^e étage
77, rue Bloor Ouest
Toronto (Ontario)
M7A 2R9
Telephone: (416) 314-7640
Telexcopieur: (403) 427-6707
1000-4-104 Avenue
C.N. Tower
11th Floor
Government of Alberta
Culture and Multiculturalism
Civic Padfield
Director, Performing Arts
C.N. Tower
1000-4-104 Avenue
Edmonton, Alberta
T5J 0K5
Telephone: (403) 427-6707
Telexcopieur: (403) 314-7661
Ministère de la recherche
Direction de la recherche
Ministère des Affaires
Gouvernement du Québec
culturales
225, avenue Grande Allée est
Rez-de-chaussée, Bloc A
Québec (Québec)
GIR 5G5
Telephone: (418) 643-8824
Telexcopieur: (418) 643-4457

QUEBEC

ONTARIO

Telephone: (204) 945-3849
Telexcopieur: (604) 356-1793
Vancouver, British Columbia
V8V 1X4
Telephone: (604) 387-4099
Telexcopieur: (204) 945-4579
Winnipeg, Manitoba
8th Floor, 177 Lombard Avenue
Government of Manitoba
as Citizenship
Cultural Resources
Department of Culture, Heritage
Government of Manitoba
Doreen Millin
Remplagante:
R3B 0W5
Telephone: (204) 945-4579
Telexcopieur: (604) 356-1793
Vancouver, British Columbia
V8V 1X4
Telephone: (604) 387-4099
Telexcopieur: (204) 945-3849
Linda Lovings
Ministère des arts
Direction des arts
Ministère de la Culture et des
Gouvernement de l'Ontario
3^e étage
77, rue Bloor Ouest
Toronto (Ontario)
M7A 2R9
Telephone: (416) 314-7640
Telexcopieur: (403) 427-6707
1000-4-104 Avenue
C.N. Tower
11th Floor
Government of Alberta
Culture and Multiculturalism
Civic Padfield
Director, Performing Arts
C.N. Tower
1000-4-104 Avenue
Edmonton, Alberta
T5J 0K5
Telephone: (403) 427-6707
Telexcopieur: (403) 314-7661
Ministère de la recherche
Direction de la recherche
Ministère des Affaires
Gouvernement du Québec
culturales
225, avenue Grande Allée est
Rez-de-chaussée, Bloc A
Québec (Québec)
GIR 5G5
Telephone: (418) 643-8824
Telexcopieur: (418) 643-4457

SASKATCHEWAN

ALBERTA

Telephone: (403) 422-0140
Telexcopieur: (403) 427-6707
1000-4-104 Avenue
C.N. Tower
11th Floor
Government of Alberta
Culture and Multiculturalism
Civic Padfield
Director, Performing Arts
C.N. Tower
1000-4-104 Avenue
Edmonton, Alberta
T5J 0K5
Telephone: (403) 427-6707
Telexcopieur: (403) 314-7661
Ministère de la recherche
Direction de la recherche
Ministère des Affaires
Gouvernement du Québec
culturales
225, avenue Grande Allée est
Rez-de-chaussée, Bloc A
Québec (Québec)
GIR 5G5
Telephone: (418) 643-8824
Telexcopieur: (418) 643-4457

MANITOBA

Kathleen MacMillan
Director
Cultural Resources
Department of Culture, Heritage
Government of Manitoba
Doreen Millin
Remplagante:
R3B 0W5
Telephone: (204) 945-4579
Telexcopieur: (604) 356-1793
Vancouver, British Columbia
V8V 1X4
Telephone: (604) 387-4099
Telexcopieur: (204) 945-3849
Linda Lovings
Ministère des arts
Direction des arts
Ministère de la Culture et des
Gouvernement de l'Ontario
3^e étage
77, rue Bloor Ouest
Toronto (Ontario)
M7A 2R9
Telephone: (416) 314-7640
Telexcopieur: (403) 427-6707
1000-4-104 Avenue
C.N. Tower
11th Floor
Government of Alberta
Culture and Multiculturalism
Civic Padfield
Director, Performing Arts
C.N. Tower
1000-4-104 Avenue
Edmonton, Alberta
T5J 0K5
Telephone: (403) 427-6707
Telexcopieur: (403) 314-7661
Ministère de la recherche
Direction de la recherche
Ministère des Affaires
Gouvernement du Québec
culturales
225, avenue Grande Allée est
Rez-de-chaussée, Bloc A
Québec (Québec)
GIR 5G5
Telephone: (418) 643-8824
Telexcopieur: (418) 643-4457

PROVINCES

Richard Brownesey
Director
Cultural Services Branch
Ministry of Tourism,
Culture
as Minister Responsible for
Government of British Columbia
6th Floor
800 Johnstone Street
Victoria, British Columbia
V8V 1X4
Telephone: (604) 387-4099
Telexcopieur: (204) 945-3849
Linda Lovings
Ministère des arts
Direction des arts
Ministère de la Culture et des
Gouvernement de l'Ontario
3^e étage
77, rue Bloor Ouest
Toronto (Ontario)
M7A 2R9
Telephone: (416) 314-7640
Telexcopieur: (403) 427-6707
1000-4-104 Avenue
C.N. Tower
11th Floor
Government of Alberta
Culture and Multiculturalism
Civic Padfield
Director, Performing Arts
C.N. Tower
1000-4-104 Avenue
Edmonton, Alberta
T5J 0K5
Telephone: (403) 427-6707
Telexcopieur: (403) 314-7661
Ministère de la recherche
Direction de la recherche
Ministère des Affaires
Gouvernement du Québec
culturales
225, avenue Grande Allée est
Rez-de-chaussée, Bloc A
Québec (Québec)
GIR 5G5
Telephone: (418) 643-8824
Telexcopieur: (418) 643-4457

LISTE DES MEMBRES

COMITÉ DE TRAVAIL PROFIL DES CANADIENS CONSOMMATEURS D'ART

MINISTÈRE DES COMMUNICATIONS

Ronald Holgerson
Coordinator national
Consommateur national
Profile des Canadiens
Consummateurs d'art
Ministère des Communications
300, rue Slater
Picce 1638
Ottawa (Ontario)
K1A 0C8
Téléphone: (613) 990-4166
Télécopieur: (613) 952-3632
Téléphone: (613) 990-5897
Télécopieur: (613) 957-8845
300, rue Slater
Picce 1638
Ottawa (Ontario)
K1A 0C8
Téléphone: (613) 990-4166
Télécopieur: (613) 952-3632
Téléphone: (613) 990-4166
Télécopieur: (613) 957-8845
99, rue Metcalfe
Ottawa, Ontario
K1P 5V8
Recherche et évaluation
Conseil des arts du Canada
Chef intérimaire
Claire McCaughey
CONSÉIL DES ARTS DU CANADA

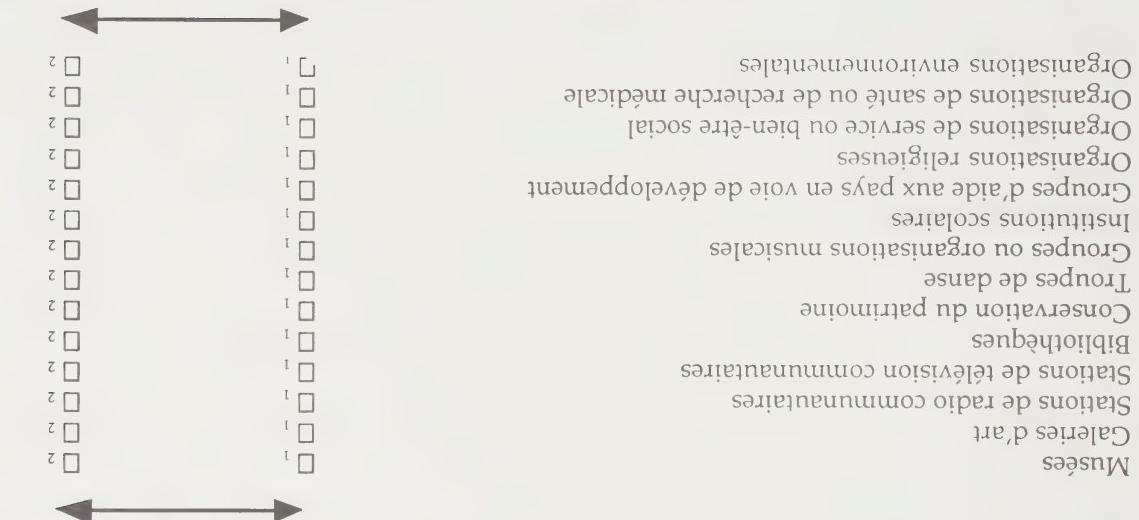
Auparavant:
Yvan Samitonge

PROFIL DES CANADIENS CONSOMMATEURS D'ART

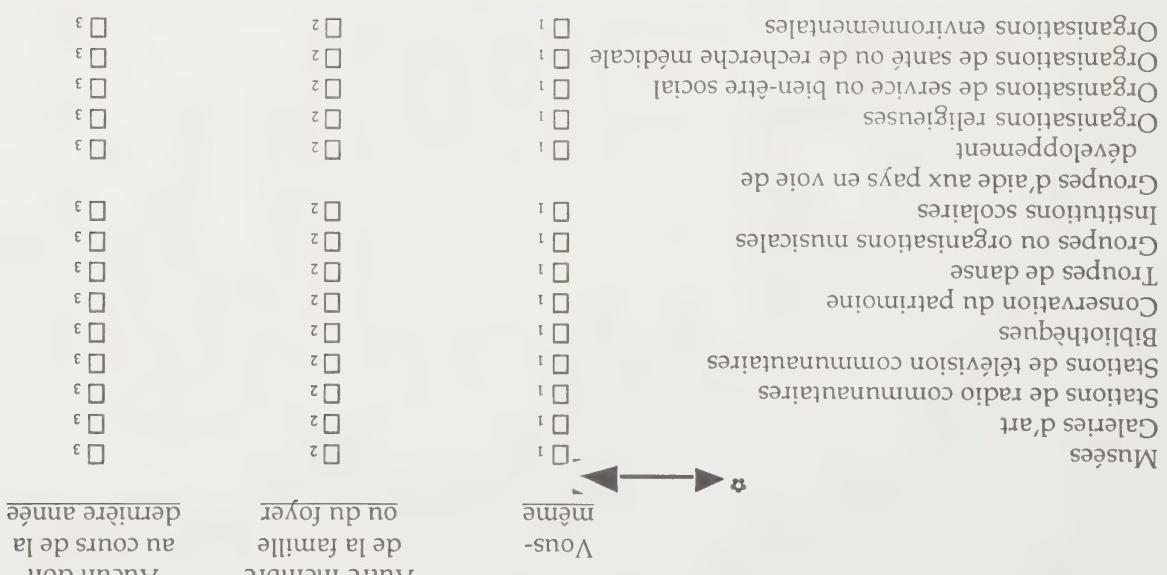
COMITÉ DE TRAVAIL

Ce sondage est subventionné par le ministère des Communications du Canada en collaboration avec les dix gouvernements provinciaux et les villes de Vancouver, Montréal et Toronto.

MERCI D'AVOIR PRIS LE TEMPS
DE REMPLIR CE QUESTIONNAIRE!



1/1. Veuillez indiquer si vous, ou un membre de votre famille ou en faisant du bénévolat?



de bienfaits suiviennes au cours de la dernière année?

5. Si vous achetez de l'artisanat ou une oeuvre d'art au cours des deux prochaines années, lequel des types suivants sera-t-il le plus probable que vous achetez? (Inscrivez votre Ie, 2e et 3e choix)
- 1^e choix 2^e choix 3^e choix seule case) seule case) seule case)
- Péintures originales Impressions originales Artisanat, œuvres uniques Sculptures Oeuvres d'art et artisanat techniques Oeuvres d'art textile : tapisserie, tissage Photographies
6. Quelle somme maximale seriez-vous prête(e) à dépenser pour avoir une oeuvre d'art chez-vous?
- 1 Moins de 25 \$ 2 De 25 \$ à 99 \$ 3 De 100 \$ à 499 \$ 4 De 500 \$ à 999 \$ 5 De 1 000 \$ à 4 999 \$ 6 De 5 000 \$ à 9 999 \$ 7 10 000 \$ ou plus
- Les énoncés suivants décrivent peut-être la façon dont vous vous sentez. Veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes favorable ou défavorable à chacun d'eux? (NE COCHEZ QU'UNE CASE PAR ENONCE)
7. J'aimerais aller dans les musées et les galeries qui sont très intéressantes mais il y en a très peu dans ma localité.
8. Les employés des galeries d'art ne me font pas sentir très à l'aise.
9. Pour l'instant, je me préoccupe d'avantage de l'achat de meubles et d'autres articles importants pour mon foyer que de de l'achat d'oeuvres d'art pour mon foyer.
10. Pour moi, beaucoup de choses sont plus importantes que d'être capable d'apprecier l'art.
11. Lorsque je visite une galerie d'art, je sens que l'on exerce une pression sur moi pour me faire acheter à acheter.
12. Les galeries d'art situées dans les centres d'achats vendent des œuvres d'art authentiques.
13. Pour moi, il est important d'avoir une œuvre d'art originale dans mon foyer.
14. J'aimerais mieux collectionner d'autres genres d'objets, comme les antiquités, le verre ou les timbres plutôt que des œuvres d'art.
15. J'aimerais aller dans les musées et les galeries d'art plus souvent, mais je n'ai pas le temps.

- 47
- 1^e choix 2^e choix 3^e choix seule case) seule case) seule case)
- Dessins originaux Impressions originales Artisanat Sculptures Oeuvres d'art et artisanat techniques Oeuvres d'art textile : tapisserie, tissage Photographies
6. Quelle somme maximale seriez-vous prête(e) à dépenser pour avoir une oeuvre d'art chez-vous?
- 1 Moins de 25 \$ 2 De 25 \$ à 99 \$ 3 De 100 \$ à 499 \$ 4 De 500 \$ à 999 \$ 5 De 1 000 \$ à 4 999 \$ 6 De 5 000 \$ à 9 999 \$ 7 10 000 \$ ou plus
- Les énoncés suivants décrivent peut-être la façon dont vous vous sentez. Veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes favorable ou défavorable à chacun d'eux? (NE COCHEZ QU'UNE CASE PAR ENONCE)
7. J'aimerais aller dans les musées et les galeries qui sont très intéressantes mais il y en a très peu dans ma localité.
8. Les employés des galeries d'art ne me font pas sentir très à l'aise.
9. Pour l'instant, je me préoccupe d'avantage de l'achat de meubles et d'autres articles importants pour mon foyer que de de l'achat d'oeuvres d'art pour mon foyer.
10. Pour moi, beaucoup de choses sont plus importantes que d'être capable d'apprecier l'art.
11. Lorsque je visite une galerie d'art, je sens que l'on exerce une pression sur moi pour me faire acheter à acheter.
12. Les galeries d'art situées dans les centres d'achats vendent des œuvres d'art authentiques.
13. Pour moi, il est important d'avoir une œuvre d'art originale dans mon foyer.
14. J'aimerais mieux collectionner d'autres genres d'objets, comme les antiquités, le verre ou les timbres plutôt que des œuvres d'art.
15. J'aimerais aller dans les musées et les galeries d'art plus souvent, mais je n'ai pas le temps.



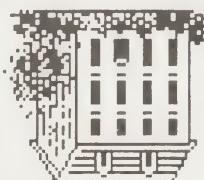
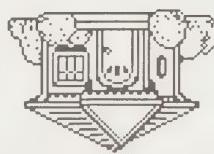
1. En général, dans quelle mesure vous intéressez-vous à chacune des formes d'art suivantes?	<input type="checkbox"/> Ne m'intéresse pas	<input type="checkbox"/> M'intéresse peu	<input type="checkbox"/> M'intéresse un peu	<input type="checkbox"/> M'intéresse beaucoup	
Peintures originales	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
Dessins originaux	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
Impressions originales	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
Artistes, œuvres uniques	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
Sculptures	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
Oeuvres d'art et artisanat ethniques	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
Oeuvres d'art textile : tapisserie, tissage	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
Photographies	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
2. Au cours de la dernière année, avez-vous songé sérieusement à acheter une œuvre d'art, mais, pour une raison quelconque, ne l'avez pas fait?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non			
3. Au cours des deux prochaines années, dans quelle mesure est-il probable que vous achetez de l'artisanat ou une œuvre d'art?	<input type="checkbox"/> Très probable	<input type="checkbox"/> Assez probable	<input type="checkbox"/> Pas très probable	<input type="checkbox"/> Pas probable du tout	
4. Dans quelle mesure les raisons suivantes sont-elles des facteurs importants pour ne pas acheter d'artisanat ou d'œuvre d'art au cours des deux prochaines années?	<input type="checkbox"/> Vous avez déjà suffisamment d'œuvres d'art chez-vous	<input type="checkbox"/> Vous n'êtes pas très intéressé à acheter des œuvres d'art	<input type="checkbox"/> Vous n'êtes pas assez de temps pour aller dispendieuses	<input type="checkbox"/> Vous n'avez pas assez de temps pour aller magasiner des œuvres d'art	<input type="checkbox"/> Il y a peu d'endroits qui vendent des œuvres d'art près de chez-vous
Vous avez déjà suffisamment d'œuvres d'art chez-vous	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
Vous n'êtes pas très intéressé à acheter des œuvres d'art	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
Vous n'avez pas assez de temps pour aller dispendieuses	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
Vous n'avez pas assez de temps pour aller magasiner des œuvres d'art	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
Il y a peu d'endroits qui vendent des œuvres d'art près de chez-vous	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	

XIII. LE MOT DE LA FIN

LE MOT DE LA FIN

1 Oui 2 Non

13. Êtes-vous propriétaire d'un chalet où vous partagez-vous un ou y avez-vous accès de façon régulière?



1 Locataire 2 Propriétaire 3 Autre

11. Êtes-vous née(e) au Canada?

1 Oui 2 Non

1 travaille à plein temps 2 travaille à temps partiel 3 reste au foyer 4 est à la retraite 5 est en chômage 6 est étudiant(e)

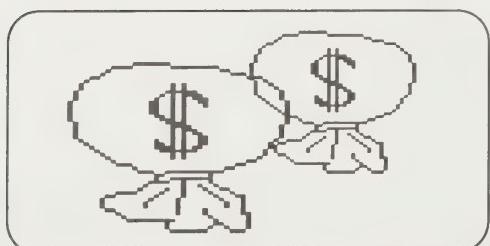
Plein temps

12. Si vous vivez avec un(e) conjoint(e), est-ce que cette personne ...

1 avec un ou des adultes n'étais pas membres de votre famille et des enfants 2 avec un(e) conjoint(e) et des enfants à la maison 3 avec vos parents ou d'autres membres de votre famille (ALLEZ À Q11).

4 avec un ou des adultes n'étais pas membres de votre famille (ALLEZ À Q11).
 5 avec un(e) conjoint(e), sans enfants à la maison 6 avec un(e) conjoint(e), sans enfants à la maison
 7 avec un ou des adultes n'étais pas membres de votre famille et des enfants

9. Laquelle des conditions suivantes décrit le mieux la façon dont vous vivez?



8. Quel est le revenu annuel brut que vous retirez de votre emploi?

1 Moins de 10 000 \$ 2 Entre 10 000 et 19 999 \$ 3 Entre 20 000 et 29 999 \$ 4 Entre 30 000 et 39 999 \$ 5 Entre 40 000 et 49 999 \$ 6 Entre 50 000 et 59 999 \$
 7 Entre 60 000 et 69 999 \$ 8 Entre 70 000 et 79 999 \$ 9 Entre 80 000 et 99 999 \$ 10 Entre 100 000 et 144 999 \$ 11 150 000 \$ ou plus

1. Etes-vous...
 1. un homme
 2. une femme
 3. vous avez attiré l'attention de votre collègue universitaire ou de votre enseignant ?
 4. Si vous avez fait des études collégiales ou universitaires, duvez-vous principalement étudier ? (INDIQUEZ QUELLE SEULE REPONSE.)



5. Êtes-vous...
 1. employé(e) à plein temps
 2. employé(e) à temps partiel
 3. homme ou femme au foyer (ALLEZ A Q9.)
 4. à la retraite (ALLEZ A Q9.)
 5. en chômage et à la recherche d'un emploi
 6. étudiant(e) à plein temps (ALLEZ A Q9.)
 7. En général, à quelle heure finissez-vous de travailler ?
 1. Entre 14 h et 15 h 59
 2. Entre 16 h et 17 h 59
 3. Entre 18 h et 19 h 59
 4. A 20 h ou plus tard
 5. Ça varie selon les quartiers de travail
 6. Quel est le secteur d'activité de l'entreprise pour laquelle vous travaillez ?
 1. Secteur manufacturier
 2. Ressources ou énergie
 3. Gouvernement
 4. Transports
 5. Communications
 6. Secteur financier
 7. Construction
 8. Tourisme, hôtellerie ou services créatifs
 9. Médias, publicité, cinéma ou design
 10. Education, santé ou services sociaux
 11. Arts ou culture
 12. Secteur légal
 13. Services de conseillers
 14. Sciences de la santé
 15. Théâtre, cinéma ou musique
 16. Arts visuels ou beaux-arts
 17. Littérature
 18. Langues

XII. DONNEES PERSONNELLES



Musique pop	<input type="checkbox"/> Pas	<input type="checkbox"/> Trop peu	<input type="checkbox"/> Juste assez	<input type="checkbox"/> Trop
Jazz ou blues	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Musique rock	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Jazz ou blues	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Musique country et western	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Musique classique	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Chant chorale ou opéra	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Danse contemporaine ou ballet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

9. En général, dans quelle mesure aimerez-vous les genres de spectacles ou d'expositions suivants?

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
critique?	
Avez-vous déjà décidé de ne pas assister à un spectacle en raison des commentaires d'un ou d'une critique?	

Quotidiens	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Radio	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Télévision	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Trop peu Juste assez Trop	<input type="checkbox"/> Trop peu	<input type="checkbox"/> Juste assez	<input type="checkbox"/> Trop

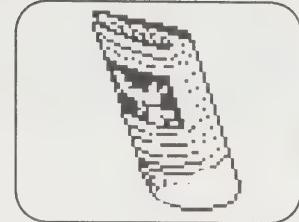
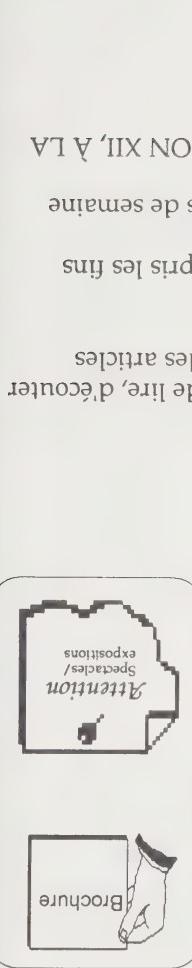
7. Pour chacun des médias suivants, dites si vous trouvez qu'ils renferment trop peu, juste assez ou trop d'articles ou de reportages sur les spectacles ou les expositions? (COCHEZ UNE CASE PAR MEDIA.)

<input type="checkbox"/> 1. Pour déterminer si vous allez voir ou non un spectacle ou une exposition.	<input type="checkbox"/> 2. Pour savoir comment une exposition ou un spectacle a été accueilli par les critiques.	<input type="checkbox"/> 3. Pour comparer les commentaires des critiques avec les vôtres.	<input type="checkbox"/> 4. Pour savoir quand et où est présenté un spectacle ou une exposition plutôt que pour savoir ce qu'on en pense.
---	---	---	---

6. Veuillez indiquer la principale raison pour laquelle vous lisez, écoutez ou regardez des reportages portant sur le genre de spectacles ou d'expositions qui vous intéressent. (NE COCHEZ QU'UNE SEULE CASE.)

XI. SOURCES D'INFORMATION

1. Parmi les catégories suivantes, quelles sont les **trois** sources d'information que vous consultez le plus intéressent? (COCHERZ TROIS CASES AU MAXIMUM).
1. Souvent pour obtenir des renseignements sur les gares de spectacles ou d'expositions qui vous intéressent? (COCHERZ TROIS CASES AU MAXIMUM).
2. A quelle(s) sources d'information préferez-vous faire appel pour obtenir des renseignements? (COCHEZ CONJOINT(E) OU AMIS)
3. Announces publiclataries dans les quotidiens
Hébdomadières
Hebdomadières spéciales dans les arts et spectacles
Revue spéciale dans le genre de spectacles ou d'expositions
Entrevues ou reportages à la radio
annonces publiclataries à la radio
Brochures publiclataries à la télévision
annonces publiclataries à la radio
Cartes postales ou autres cartes qui vous sont envoyées à la maison
Points de vente
Renseignements dans le hall d'entrée d'un établissement, d'un musée ou d'une galerie d'art
Programme remis lors d'un spectacle
Est-ce qu'il vous arrive souvent de lire, d'écouter ou de regarder des critiques ou des articles portant sur les arts et spectacles?
4. Consultez-vous souvent la section "Arts et spectacles" d'un quotidien?
1. Presque tous les jours, y compris les fins de semaine
2. En général, seulement les fins de semaine
3. Rarement
4. Jamais (PASSEZ À LA SECTION XII, À LA PAGE 26.)
5. Est-ce que vous arrive souvent de lire, d'écouter ou de regarder des critiques ou des articles portant sur les arts et spectacles?
1. Presque tous les jours, y compris les fins de semaine
2. En général, seulement les fins de semaine
3. Rarement
4. Jamais (PASSEZ À LA SECTION XII, À LA PAGE 26.)



Q1	Sources	Sources d'information préférées
Q2	Q3	(3 AU MAXIMUM)
Q4	Q5	(3 AU MAXIMUM)
Q5	Q6	*
Q6	Q7	*
Q7	Q8	
Q8	Q9	
Q9	Q10	
Q10	Q11	
Q11	Q12	
Q12	Q13	
Q13	Q14	
Q14	Q15	
Q15	Q16	
Q16	Q17	
Q17		

2. A quelle(s) sources d'information préferez-vous faire appel pour obtenir des renseignements? (COCHEZ TROIS CASES AU MAXIMUM).
1. Parmi les catégories suivantes, quelles sont les **trois** sources d'information que vous consultez le plus souvent? (COCHEZ TROIS CASES AU MAXIMUM).

Conjoint(e) ou amis

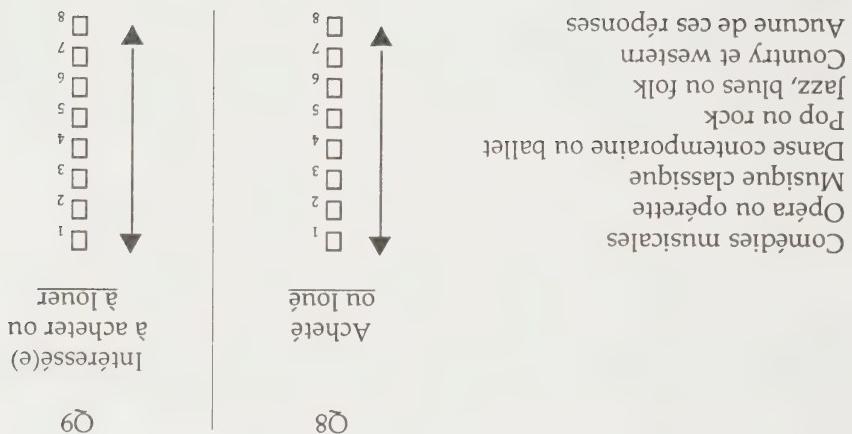
Announces publiclataries dans les quotidiens
Hébdomadières
Hébdomadières spéciales dans les arts et spectacles
Revue spéciale dans le genre de spectacles ou d'expositions
Entrevues ou reportages à la radio
annonces publiclataries à la radio
Brochures publiclataries à la télévision
annonces publiclataries à la radio
Cartes postales ou autres cartes qui vous sont envoyées à la maison
Points de vente
Renseignements dans le hall d'entrée d'un établissement, d'un musée ou d'une galerie d'art
Programme remis lors d'un spectacle
Est-ce que vous arrive souvent de lire, d'écouter ou de regarder des critiques ou des articles portant sur les arts et spectacles?

3. Étes-vous satisfait(e), en général, des renseignements disponibles dans votre région en ce qui a trait aux expositions et spectacles auxquels vous vous intéressez?

1. Très satisfait(e)
2. Plutôt satisfait(e)
3. Pas très satisfait(e)
4. Pas satisfait(e) du tout

4. Consulterez-vous souvent la section "Arts et spectacles" d'un quotidien?

1. Presque tous les jours, y compris les fins de semaine
2. En général, seulement les fins de semaine
3. Rarement
4. Jamais/Vous ne lisez pas de quotidien



9. Pour tous les genres de vidéos que vous n'avez ni loués, ni achetés, lesquels seriez-vous intéressé(e) à louer ou à acheter? (COCHEZ TOUTES LES CASES APPROPRIÉES.)

8. Au cours de la dernière année, avez-vous acheté ou loué les genres de vidéos suivants? (COCHEZ TOUTES LES CASES APPROPRIÉES.)



7. Au cours de la dernière année, quelles genres de musique avez-vous achetés? (COCHEZ TOUTES LES CASES APPROPRIÉES.)

Non (ALLEZ À Q8.)
 Oui

6. Avez-vous acheté des disques, des cassettes ou des disquaires compacts au cours de la dernière année?

X. LIRE, REGARDER ET ÉCOUTER

d. Environs combien d'heures par semaine passez-vous à regarder la télévision?

1. En Général, combien de jours par semaine (du lundi au vendredi), il sez-vous un quotidien ou y étez-vous un coup d'oeil?

0 Aucune

1 Moins d'une heure

2 De 1 à 5 heures

3 De 6 à 9 heures

4 De 10 à 19 heures

5 De 20 à 29 heures

6 De 30 à 39 heures

7 40 heures ou plus

- 0 Aucun
 - 1 Un jour
 - 2 Deux jours
 - 3 Trois jours
 - 4 Quatre jours
 - 5 Cinq jours

2. Au cours des quatre dernières fins de semaine, combien de fois avez-vous lu ou feuilleté l'édition du samedi ou du dimanche d'un quotidien?

- 0 Aucune
 - 1 Moins d'une heure
 - 2 De 1 à 5 heures
 - 3 De 6 à 9 heures
 - 4 De 10 à 19 heures
 - 5 De 20 à 29 heures
 - 6 De 30 à 39 heures
 - 7 40 heures ou plus

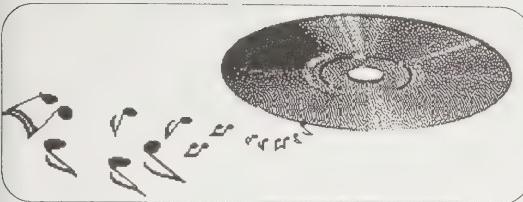
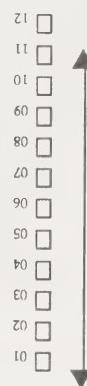
A 4x4 grid labeled "Calendrier" containing a small illustration of a lizard and a large illustration of a hand holding a lizard.

- 0 Autocue
 - 1 Moins d'une heure
 - 2 De 1 à 5 heures
 - 3 De 6 à 9 heures
 - 4 De 10 à 19 heures
 - 5 De 20 à 29 heures
 - 6 De 30 à 39 heures
 - 7 De 40 heures ou plus

3. En général, environ combien d'heures par semaine passez-vous à écouter la radio?

- 0 Au cu ne
 - 1 Trois fins de semaine
 - 2 Deux fins de semaine
 - 3 Quatre fins de semaine

En général, quelles的感情 ou de émotions préferez-vous regarder? (COUCHES TOUJOURS LES CASES APPROPRIÉES.)



- Nouvelles, affaires publiques ou documentaires
 - Spéciales de variétés
 - Téléromans présentés en soirée
 - Pièces de théâtre télévisées
 - Téléromans présentés le jour
 - Comédies
 - Spéciales de musique pop, rock ou country
 - Ballets ou danses
 - Musique classique
 - Opéra
 - Sports
 - Films

5. Combien avez-vous payé la dernière œuvre d'art ou d'artisanat que vous avez achetée?	<input type="checkbox"/> Moins de 25 \$	<input type="checkbox"/> Entre 1 000 \$ et 4 999 \$	<input type="checkbox"/> Entre 5 000 \$ et 9 999 \$	<input type="checkbox"/> Entre 10 000 \$ ou plus	<input type="checkbox"/> Entre 500 \$ et 999 \$
6. Qui avez-vous acheté cette œuvre d'art ou d'artisanat? (NE COCHEZ QU'UNE SEULE CASE.)	<input type="checkbox"/> Dans une galerie spécialisée dans les œuvres d'art <input type="checkbox"/> Dans une exposition d'artisanat <input type="checkbox"/> Dans un magasin qui vend autre chose en plus d'œuvres d'art <input type="checkbox"/> Autres (ex : d'un ami)				
7. Si vous avez acheté une œuvre d'art ou d'artisanat, dans quelle mesure chacun des éléments suivants est-il important dans votre décision d'achat? (COCHEZ UNE CASE PAR ÉNONCÉ.)	<input type="checkbox"/> Pas important	<input type="checkbox"/> Pas très important	<input type="checkbox"/> Assez important	<input type="checkbox"/> Très important	<input type="checkbox"/> Très, très important
Vous voulez un objet d'art qui s'agencera bien avec la décoration et le style de votre maison	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Vous aimez vraiment cet objet d'art et vous le pourrez profiter à la maison	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Vous voulez l'ajouter à votre collection	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Cet objet représentera vos traditions culturelles ou régionales	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Vous connaissez l'artiste	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Vous avez acheté à titre d'investissement	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Le prix était bon	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

1. Dans quelle mesure aimez-vous les genres d'images suivants? (COCHEZ UNE CASE PAR GENRE.)
- B. Interêt, acquisition et accès
- Images abstraites Images de personnes, comme des portraits Images d'activités, comme des gens marchant ou parlant Images d'animaux sauvages Natures mortes, comme un plat de fruits ou un vase de fleurs Paysages
- Pas Pas beaucoup Un peu Beaucoup du tout
2. Combien d'articles appartenant à chacune des catégories suivantes avez-vous à la maison?
- (COCHEZ UNE CASE PAR CATÉGORIE.)
- Aucun Un Deux quatre neuf Dix ou plus
- Livres contenant des images d'œuvres d'art Affiches encadrées représentant des œuvres d'art connues Autres genres d'affiches encadrées Revues d'art Peintures et dessins originaux Impressionnismes Artisanat, œuvres uniques
3. Parmi les catégories suivantes, quelles œuvres d'art avez-vous achetées au cours des cinq dernières années? (COCHEZ TOUTES LES CASES APPROPRIÉES.)
4. Lesquelles vous êtes-vous procuré(e) au cours de la dernière année? (COCHEZ TOUTES LES CASES APPROPRIÉES.)
- Q3 Q4
- Au cours de la dernière année Au cours des cinq dernières années Au cours de la dernière année Au cours des cinq dernières années
- Peintures originales Dessins originaux Impressionnismes Sculptures Oeuvres d'art textile : tapissierie, tissage Artisanat, œuvres uniques Photographies Oeuvres d'art et artisanat ethniques Aucune de ces réponses

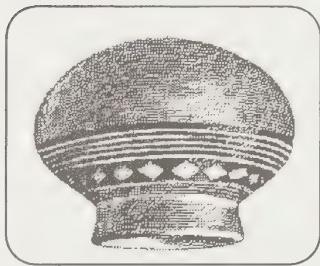


3. Quel prix vous semble raisonnable pour le droit d'entrée dans une galerie ou un musée publics?

- 0 Rien, devrait être gratuit
- 1 \$
- 2 \$
- 3 \$
- 4 \$ ou 6 \$
- 5 \$ ou 7 \$
- 6 \$ ou plus

ANNÉES, Passez à la section X, à la page 22.

SI VOUS N'ETES AILLE(E) DANS AUCTION DE CES ENDROITS AU COURS DES CINQ DERNIÈRES



Au cours des cinq dernières années

Q1 Q2

- | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|----------------------|---|----------------|---|-------------------------|
| Galerie municipale ou universitaire | Exposition commerciale privée | Boutique d'artisanat | Exposition d'artisanat, salon des métiers d'art, | Foires | Coopératives d'artistes | Festival d'arts visuels |
| Musée national ou provincial | Exposition d'art tenue ailleurs que dans un musée | ou une galerie | Exposition d'art tenue ailleurs que dans un musée | ou une galerie | Exposition d'art tenue ailleurs que dans un musée | ou une galerie |
| Galerie d'art national ou provincial | Galerie commerciale privée | Boutique d'artisanat | Exposition d'artisanat, salon des métiers d'art, | Foires | Coopératives d'artistes | Festival d'arts visuels |
| Musée national ou provincial | Exposition d'art tenue ailleurs que dans un musée | ou une galerie | Exposition d'art tenue ailleurs que dans un musée | ou une galerie | Exposition d'art tenue ailleurs que dans un musée | ou une galerie |
| Galerie municipale ou universitaire | Galerie commerciale privée | Boutique d'artisanat | Exposition d'artisanat, salon des métiers d'art, | Foires | Coopératives d'artistes | Festival d'arts visuels |
| | | | | | | |

2. Veuillez indiquer, pour tous les endroits où vous êtes allé(e), si vous y êtes allé(e) au cours de la dernière année. (COCHEZ TOUTES LES CASES APPROPRIÉES.)

1. Parmi les endroits suivants, lesquels avez-vous visités au cours des cinq dernières années?

A) Visites de galeries d'art et de musées

CE QUI A TRAIT À LA PEINTURE, AU DESSIN, À LA SCULPTURE ET À L'ARTISANAT.

LES PROCHEAINES SECTIONS TRAIENT DE VOS EXPÉRIENCES ET DE VOS INTÉRÊTS EN

IX. ARTS MUSÉES

6

1. Cela vous donne l'occasion de briser la routine
2. Vous aimez l'atmosphère qui régne lors d'un festival
3. Vous aimez le vase événail de choix offerts
4. Vous aimez pouvoir assister à un certain nombre de spectacles dans une courte période de temps
5. Vous aimez pourvoir vous concentrer sur un genre de spectacle en particulier
6. Il est très facile d'y assister avec la famille et les amis
7. Vous aimez prendre des vacances pour aller au festival
8. Vous en avez plus pour voter argent

4. Parmi les choix suivants, lequel définit le mieux la principale raison qui vous incite à assister à un festival? (NE COCHEZ QU'UNE SEULE CASE.)

1. Oui, dans une autre partie de ma province
2. Oui, dans une autre province
3. Oui, à l'extrême du pays
4. Non

3. Vous êtes-vous déplacé(e) à l'extrême ou de votre région dans le but d'assister à un festival depuis mai 1990? (COCHEZ TOUTES LES CASES APPROPRIÉES.)

1. Jazz ou blues
2. Folk
3. Musique classique
4. Danse
5. Théâtre
6. Chant choral ou opéra
7. Spectacles pour jeunes publics
8. Musique rock ou pop
9. Humour
10. Arts visuels
11. Musique classique contemporaine

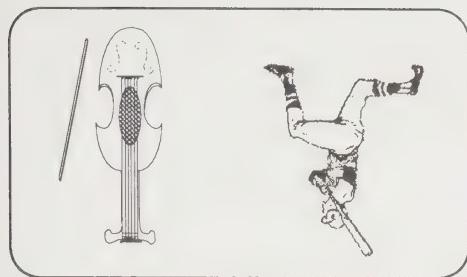
2. Au cours des cinq dernières années, quelles genres de spectacles présente dans le cadre de festivals avez-vous assisté? (COCHEZ TOUTES LES CASES APPROPRIÉES.)

1. Oui
2. Non (PASSEZ À LA SECTION IX, A LA PAGE 19.)

1. Depuis mai 1990, avez-vous assisté à des spectacles présentés par des artistes professionnels dans le cadre de festivals (c'est-à-dire dans le cadre d'activités comportant un certain nombre de spectacles du même genre présentés pendant une période de temps précise)?

VIII. FESTIVALS

7. Lorsque vous êtes enfant, dans quelle mesure vos parents s'intéressaient aux arts d'interprétation comme la danse, la musique et le théâtre?
1. Très intéressés 2. Assez intéressés 3. Pas très intéressés 4. Pas intéressés du tout
8. Lorsque vous êtes enfant, dans quelle mesure vos parents s'intéressaient-ils à des activités comme la peinture, la sculpture et le dessin?
1. Très intéressés 2. Assez intéressés 3. Pas très intéressés 4. Pas intéressées du tout
9. Lorsque vous êtes enfant, dans quelle mesure vos parents s'intéressaient-ils à des activités comme la danse, la musique et le théâtre?
1. Souvent 2. A l'occasion 3. Rarement 4. Jamais



6. Lorsque vous êtes enfant, à quelles activités, parmi les suivantes, avez-vous participé ou assisté de façon régulière? (COCHER TOUTES LES CASES APPROPRIÉES.)
1. Visiter des galeries d'art
 2. Pratiquer des sports d'équipe
 3. Pratiquer des sports individuels
 4. Prendre des cours de danse ou de ballet
 5. Prendre des cours d'art dramatique
 6. Apprendre un instrument de musique
 7. Prendre des cours d'art plastique
 8. Chantier dans une chorale
 9. Visiter des musées

7. Quant aux spectacles auxquels vous avez assisté, est-ce que, en général, vous voulez y assister ou est-ce que, on vous y obligeait?

1. Avec l'école
 2. Avec vos parents
 3. Seul(e) ou avec des amis
 4. Deux des trois réponses
 5. Les trois
1. Voulez-vous y assister
 2. On vous obligeait à y assister

8. Si vous avez assisté à l'un des genres de spectacles de la liste lorsque vous êtes plus jeune, est-ce qu'en général vous y assistiez avec l'école, avec vos parents ou tout(e) seul(e)? (NE COCHER QU'UNE SEULE CASE.)

SI VOUS N'AVEZ PAS ASSISTÉ À L'UN DES GENRES DE SPECTACLES DE LA LISTE, Passez

À LA QUESTION 6.

Q1	Q2	Q3	Avez assisté	Non	Oui	Moins de Entre 10 et 16 ans	Théâtre				
							1	2	3	4	5
Musique classique					Danse						
Musique classique, théâtre ou danse pour jeunes publics					Danse pour jeunes publics						

9. Pour chacun des genres de spectacles auxquels vous vous souvenez avoir assisté, est-ce que lorsque vous y avez assisté pour la première fois? (COCHER UNE CASE PAR GENRE.)

10. Pour chacun des genres de spectacles auxquels vous vous souvenez avoir assisté, est-ce que l'expérience était agréable? (COCHER UNE CASE PAR GENRE.)

11. Vous souvenez-vous d'avoir assisté aux genres de spectacles suivants lorsque vous êtes jeune, c'est-à-dire moins de 16 ans? (COCHER TOUTES LES CASES APPROPRIÉES.)

B. Expériences d'enfance

7. En général, est-ce vous trouvez que vos enfants assistent à trop, juste assez ou trop peu de spectacles dansé, de théâtre ou de musique classique?

1. Trop peu
 2. Juste assez (ALLEZ A Q9.)
 3. Trop (ALLEZ A Q9.)

8. Si vos enfants n'ont pas assisté à au moins deux spectacles que vous auriez voulu, quelles en sont les raisons, parmi les choix suivants? (COCHEZ TOUJOURS LES CASES APPROPRIÉES.)

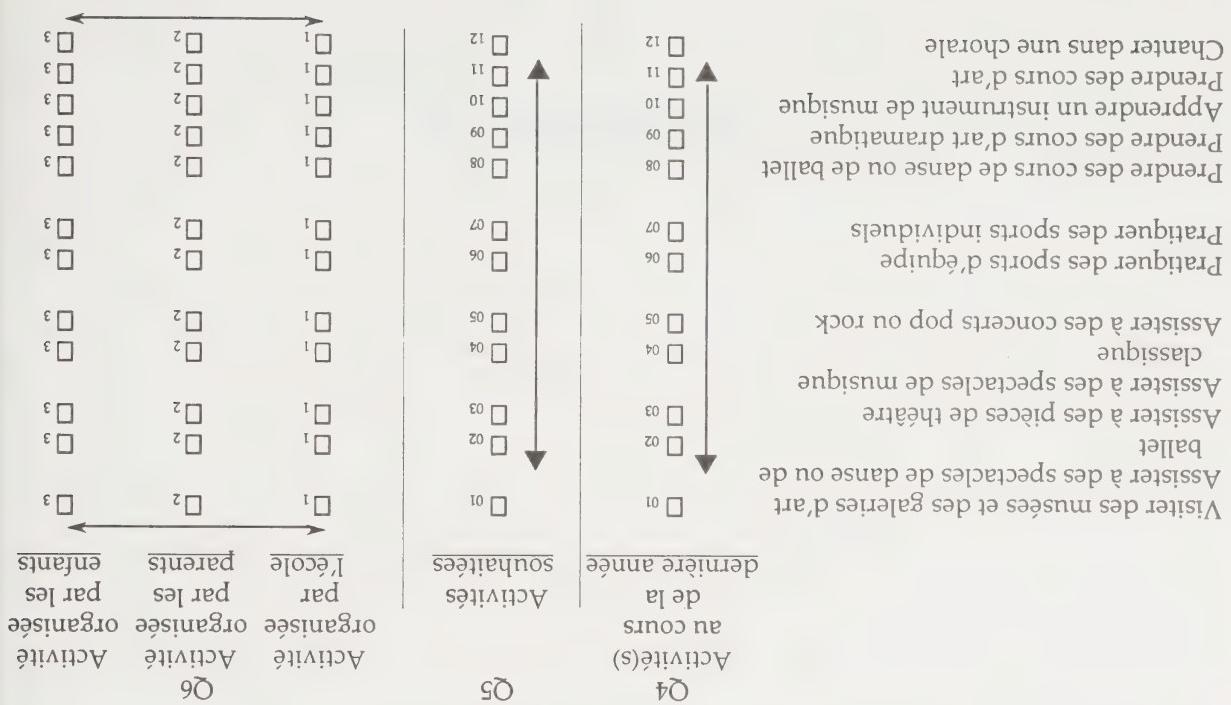
01. Il n'y a pas assez de spectacles pour jeunes publics.
 02. Ça coûte trop cher d'emmercer les enfants.
 03. Les programmes offerts ne sont pas appropriés aux enfants.
 04. Vous n'avez que très peu de temps pour emmercer les enfants voir des spectacles.
 05. Il y a très peu de spectacles présentés dans votre région.
 06. Les spectacles sont présentés à des heures qui ne conviennent pas aux enfants.
 07. Les enfants dérangent trop.
 08. Les enfants préfèrent d'autres activités.
 09. Les écoles n'organisent pas assez souvent d'activités.
 10. Vous n'aimez pas ça aller, alors, vous n'y emmenez pas vos enfants.

9. Seizez-vous payer les frais de voyage pour que vos enfants assistent à des spectacles au théâtre ou visiteront des galeries d'art? (COCHEZ UNE CASE POUR CHAQUE GENRE DE VOYAGE.)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Pour qu'ils
<input type="checkbox"/> Visiteurs
<input type="checkbox"/> Assistent à
<input type="checkbox"/> Galeries d'art
<input type="checkbox"/> Des spectacles | <input type="checkbox"/> Oui, jusqu'à 5 \$ chaque fois
<input type="checkbox"/> Oui, jusqu'à 10 \$ chaque fois
<input type="checkbox"/> Oui, jusqu'à 20 \$ chaque fois |
|--|--|

10. En général, diriez-vous qu'il y a trop, juste assez ou pas assez d'activités consacrées aux arts et aux spectacles dans le milieu scolaire?

1. Trop
 2. Juste assez
 3. Pas assez



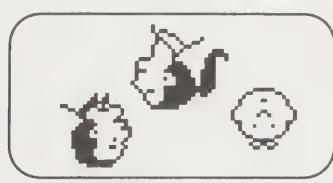
6. Pour chacune des activités auxquelles vos enfants se sont adonnés au cours de la dernière année veuillez inscrire si l'agissait d'une activité organisée par l'école, par vous ou par eux-mêmes ou leurs amis.

5. Et parmi les activités auxquelles ils ne participent pas à l'heure actuelle, à quelle(s) activité(s) souhaiteriez-vous qu'ils s'adonnent? (COCHER TOUTES LES CASES APPROPRIÉES).

4. Parmi les activités suivantes, à quel(s) genre(s) d'activité vos enfants se sont-ils adonnés au cours de la dernière année? (COCHER TOUTES LES CASES APPROPRIÉES).

SI TOUS VOS ENFANTS ONT MOINS DE 6 ANS, VEUILLEZ PASSER À LA SECTION B.

A LA PAGE 16.



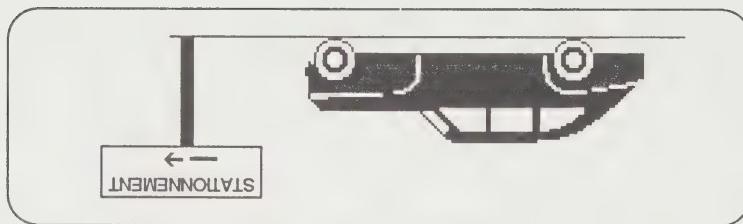
2. Combien d'enfants de moins de 16 ans avez-vous?
- | | | | |
|--------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1, Un | <input type="checkbox"/> 2, Deux | <input type="checkbox"/> 3, Trois | <input type="checkbox"/> 4, Quatre ou plus |
|--------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--|

SECTION A LA PAGE 16)

1. Avez-vous des enfants de moins de 16 ans?

A) Produits pour jeunes publics

X. JEUNES PUBLICS



6

La qualité du son	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Le confort des sièges	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
La vue de la scène que vous avez de votre siège	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
L'appareil générale du bâtiment	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Les toilettes	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Les services de bar	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
La propreté de la salle	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
La taille d'entrée	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
La qualité d'accès à votre siège	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
La facilité d'accès au lieu du spectacle	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

3. Dans quelle mesure chacun des éléments ci-dessous est-il important dans votre décision d'assister à un spectacle dans un endroit en particulier? (COCHEZ UNE CASE PAR ÉLÉMENT.)

B) Distance et accessibilité

1. Lorsque vous décidez d'assister à un spectacle ou à un concert dans votre région, l'endroit où est présenté le spectacle influence-t-il votre décision d'y assister ou non?
 2. Est-ce que cette influence est ...
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. positive, c'est-à-dire que vous allez être encouragé(e) à y aller | <input type="checkbox"/> 2. négative, c'est-à-dire que vous allez être moins encouragé(e) à y aller |
| <input type="checkbox"/> 3. Rarement | <input type="checkbox"/> 4. Jamais (ALLEZ À Q3.) |
| <input type="checkbox"/> 1. Souvent | <input type="checkbox"/> 2. À l'occasion |

A) Salles de spectacle

VI. VOTRE OPINION CONCERNANT L'ACCESSIBILITÉ

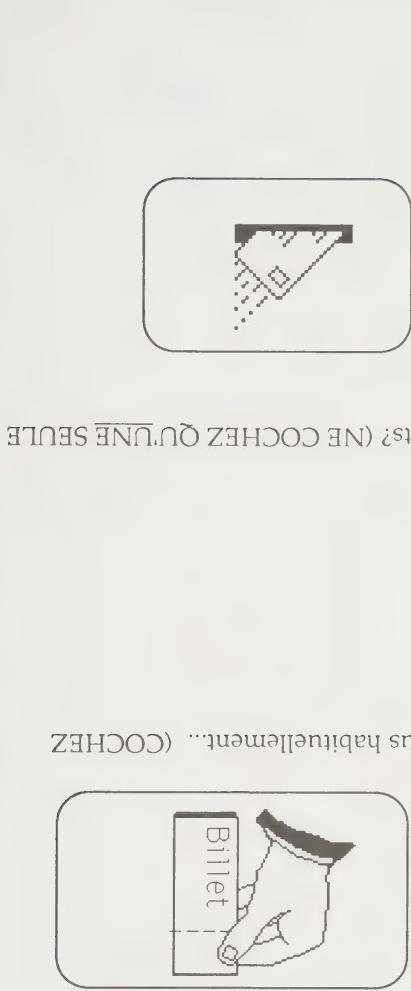
V. **CE QUE VOUS AIMEZ ET N'AIMEZ PAS**

Vous trouverez ci-dessous une liste d'énoncés qui décrivent peut-être qui vous êtes ou votre façon de penser. Veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord ou non avec chaque énoncé.

1. Être en mesure d'apprécier des choses comme la musique classique est le privilège d'une personne culturelle et raffinée.
Les artistes reflètent la société à une époque dominée, et c'est pourquoi leurs œuvres sont très importantes professionnellement.
Les arts sont dix fois plus nombreux dans une région en meilleure qualité de vie.
2. Être en mesure d'apprecier des choses comme la littérature reflète une importante partie de l'histoire de notre pays.
Les artistes reflètent la société à une époque dominée, et c'est pourquoi leurs œuvres sont très importantes professionnellement.
Les arts sont dix fois plus nombreux dans une région en meilleure qualité de vie.
3. Si on vous le demande, vous pourrez nommer entre cinq et dix artistes professionnels canadiens.
Les arts sont très importants pour nous distinguer des autres pays.
4. Les arts sont très importants pour nous distinguer des autres pays, car c'est une chose qui nous permet de nous identifier.
Assister à des ballets demande trop de concentration.
5. La présence de musées et de galeries d'art dans une région en meilleure qualité de vie.
Vous aimez vraiment voir les vedettes en personne.
6. Vous aimez vraiment voir les vedettes en personne.
Assister à des spectacles comme des pièces de théâtre ou des ballets demande trop de concentration.
7. Les arts sont très importants pour nous distinguer des autres pays.
Les artistes changent du quotidien.
8. Vous pouvez, grâce à la qualité des entreprises modernes, reproduire chez vous la qualité de son message sur notre société.
Plusieurs genres de spectacles sont ceux qui comparent d'un concert.
9. Vous pouvez, grâce à la qualité des entreprises modernes, reproduire chez vous la qualité de son message sur notre société.
Les genres de spectacles qui jouissent d'un succès.
10. Les genres de spectacles qui jouissent d'un succès sont ceux qui comparent d'un concert.
Plusieurs artistes présentent un spectacle présenté dans un message sur notre société.
11. Vous aimez assister à un spectacle présenté dans un endroit où vous sentez à laise et détendu(e).
En général, vous préférez voir un spectacle à la télévision ou à la radio plutôt que d'y assister en personne.
12. Vous préférez assister à des spectacles qui présentent des artistes de chez nous.
En général, vous aimez prévoir vos sorties bien à l'avance.
13. Vous aimez assister à des spectacles qui jouissent d'une grande renommée.
En général, vous préférez aller visiter des musées ou des galeries d'art et à regarder les œuvres présentées.
14. En général, vous préférez voir un spectacle à la télévision ou à la radio plutôt que d'y assister en personne.
15. En général, vous aimez prévoir vos sorties bien à l'avance.
Vous n'aimez pas les peintures ou les sculptures qui sont trop abstraites et qui ne représentent aucun objet réel.
16. Vous prenez vraiment plaisir à aller visiter des musées ou des galeries d'art et à regarder les œuvres présentées.
17. Vous n'aimez pas les peintures ou les sculptures qui sont trop abstraites et qui ne représentent aucun objet réel.
18. Il est important d'exposer les enfants à l'art.

IV. ACHAT DE BILLETS

1. Au cours des cinq dernières années, avez-vous assisté à des spectacles qui exigeaient l'achat de billets? Oui Non (ALLEZ À LA SECTION V, À LA PAGE 12.)
2. Lorsque vous assistez à un spectacle, quel, en général, achète les billets? (NE COCHEZ QU'UNE SEULE CASE.)
- Vos parents (ALLEZ À LA SECTION V, À LA PAGE 12.)
 - Votre fils ou fille (ALLEZ À LA SECTION V, À LA PAGE 12.)
 - Des amis(e)s (ALLEZ À LA SECTION V, À LA PAGE 12.)
 - Un parent (ALLEZ À LA SECTION V, À LA PAGE 12.)
 - Une famille du spectacle (La famille avant le spectacle)
 - Plusieurs semaines avant le spectacle
 - Un mois avant le spectacle
 - Aussitôt que les billets sont mis en vente
3. En général, quand préférez-vous acheter vos billets? (NE COCHEZ QU'UNE SEULE CASE.)
- Le jour du spectacle
 - La veille du spectacle
 - Une semaine avant le spectacle
 - Plusieurs semaines avant le spectacle
 - Un mois avant le spectacle
 - Aussitôt que les billets sont mis en vente
4. Lorsque vous achetez des billets pour des spectacles, les achetez-vous habituellement... (COCHEZ
- Par téléphone, dans un réseau de billetterie
 - En personne, dans un réseau de billetterie
 - Par téléphone, au guichet de la salle de spectacle
 - En personne, au guichet de la salle de spectacle
 - Par la poste
 - Par télécopieur



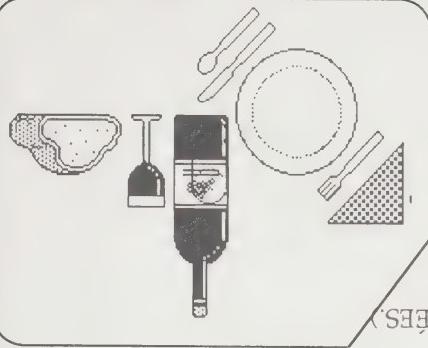
5. Quelle méthode aimerez-vous le plus utiliser pour acheter vos billets? (NE COCHEZ QU'UNE SEULE CASE.)
- Par téléphone, dans un réseau de billetterie
 - En personne, dans un réseau de billetterie
 - Par la poste
 - Par télécopieur
 - En personne, au guichet de la salle de spectacle
 - Par télécopieur
 - Par la poste
 - En personne, au guichet de la salle de spectacle
 - Par télécopieur

	1. Vous aimez passer une soirée au concert ou au théâtre.	2. Lorsque vous sortez, c'est principalement pour vous détenir et vous divertir.	3. Vous passez du temps à la plupart des artistes ne se préoccupent pas vraiment des gens auxquels ils présentent leur spectacle.	4. En général, lorsqu'e vous rencontrerez des artistes, vous ne savez pas quoi leur dire.	5. Les artistes appartiennent beaucoup à la société.	6. Vous achetez probablement plus d'œuvres d'art si ce détail pas aussi cher.	7. Il vous attire quelquefois de penser que vous pourrez faire mieux que ce que l'on qualifie d'art aujourd'hui.	8. Vous n'aimez habituellement à un spectacle que lorsque vous ou que votre famille avez une occasion spéciale à souligner.	9. Vous aimez assister à des spectacles qui sont uniques et qui sortent de l'ordinaire.	10. Vous trouvez que la plupart des pièces de théâtre sont plutôt ennuyeuses.	11. L'art nous apprend à devenir meilleur(e).	12. Vous aimez assister à des spectacles qui sont le ballet ou l'opéra ne sont pas vraiment de votre genre.	13. Les gens qui assistent à des spectacles comme le ballet ou l'opéra sont pas vraiment de votre genre.	14. Vous préférez passer une soirée à la maison avec des amis plutôt que d'aller voir un spectacle.	15. Vous préferez aller à des spectacles où vous n'avez pas besoin de vous habiller chic.	16. Les artistes canadiens sont aussi talentueux que les artistes d'ailleurs.	17. Vous aimerez assister à plus de spectacles mais vous n'avez pas le temps.	18. Vous aimerez assister à plus de spectacles mais les billets sont trop chers.	19. Vous assisterez probablement à plus de spectacles si il y en a avait plus qu'à vous intéressait.	20. Vous assisterez à plus dans votre région.				
75	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
page 9																								

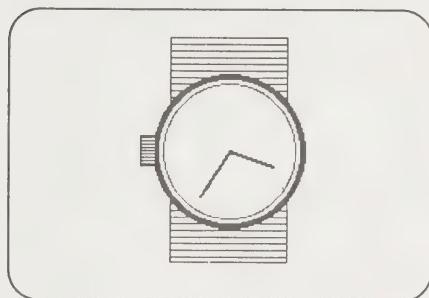
Vous trouverez ci-dessous une liste d'ennemis qui décrivent peut-être qui vous êtes ou votre façon de penser. Veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord ou non avec chaque ennemi.

COCHER UNE CASE PAR ENONCE.

III. CE QUE VOUS AIMEZ ET N'AIMEZ PAS



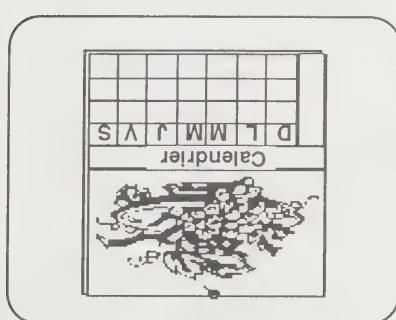
13. En général, est-ce que... (COCHER TOUTES LES CASES APPROPRIÉES.)
- 1 vous prenez un repas ou un verre à la maison avant d'assister à un spectacle en soirée
 - 2 vous prenez un repas ou un verre à l'extérieur de la maison avant d'assister à un spectacle en soirée
 - 3 vous prenez un repas ou un verre à l'extérieur de la maison après un spectacle en soirée
 - 4 vous prenez un repas ou un verre à l'extérieur en soirée



12. A quelle heure préférez-vous que les spectacles en soirée commencent? (NE COCHER QU'UNE SEULE CASE.)
- 1 13:00
 - 2 13:30
 - 3 14:00
 - 4 14:30
 - 5 15:00
 - 6 15:30
 - 7 16:00
 - 8 16:30

11. A quelle heure préférez-vous que les spectacles en après-midi commencent? (NE COCHER QU'UNE SEULE CASE.)
- 1 dans un restaurant à l'intérieur du lieu de spectacle
 - 2 dans un restaurant à l'extérieur du lieu de spectacle
 - 3 dans un restaurant à l'intérieur du lieu de spectacle
 - 4 dans un restaurant à l'extérieur du lieu de spectacle
 - 5 dans un restaurant à l'intérieur du lieu de spectacle
 - 6 dans un restaurant à l'extérieur du lieu de spectacle
 - 7 dans un restaurant à l'intérieur du lieu de spectacle
 - 8 dans un restaurant à l'extérieur du lieu de spectacle

14. En général, que faites-vous après un repas... (NE COCHER QU'UNE SEULE CASE)
- 1 à la maison
 - 2 dans un restaurant à l'extérieur du lieu de spectacle
 - 3 dans un restaurant à l'intérieur du lieu de spectacle
 - 4 dans un restaurant à l'extérieur du lieu de spectacle
 - 5 dans un restaurant à l'intérieur du lieu de spectacle
 - 6 dans un restaurant à l'extérieur du lieu de spectacle
 - 7 dans un restaurant à l'intérieur du lieu de spectacle
 - 8 dans un restaurant à l'extérieur du lieu de spectacle



9. Pourriez-vous préciser les deux jours où vous préférez assister à des spectacles en indiquant votre premier et deuxième choix? (NE COCHER QU'UNE SEULE JOUER POUR CHAQUE CHOIX.)

- | | | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Lundi | Mardi | M mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8 |
| <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8 |
| <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8 | |
| <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8 | | |
| <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8 | | | |
| <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 8 | | | | | |
- (Ne cochez qu'une seule case) (Ne cochez qu'une seule case)

c. Veuillez indiquer vos trois attentes les plus importantes en ce qui concerne un spectacle, en précisant votre premier, deuxième et troisième choix. Vous vous attendez à ce que la représentation ... (NE COCHEZ QU'UNE CASE POUR CHAQUE CHOIX)

Porte sur des genres ordinaires, confrontés à des situations réelles	(Ne cochez qu'une seule case)	Sort divertissante			
Sort spectaculaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
traité de problèmes ou de questions d'ordre social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vous fasce reflétrir sur vous-même	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vous permette d'oublier vos tracas pour un instant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sort crée ou présente par des artistes canadiens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ait un fort impact émotif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vous fasse du bien ou vous permette de relaxer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lorsque vous décidez d'assister ou de ne pas assister à un spectacle, quelle importance accordez-vous à	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

J'res	Assez	Pas très	Pas important	Important	Important	du tout
-------	-------	----------	---------------	-----------	-----------	---------

La compagnie ou le groupe d'artistes responsables de la production	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Votre envie de sortir	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Les critiques et les commentaires dans les médias	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Le prix des billets	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
L'endroit où le spectacle est présenté	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Ce que vous avez entendu dire du spectacle	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Votre connaissance de l'œuvre	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
La réputation d'offrir des spectacles de haute qualité dont jouit la compagnie ou le groupe d'artistes présentant la production	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Votre envie d'être touché(e), ému(e)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
En général, est-ce que vous préfériez assister à un spectacle présenté par ... (NE COCHEZ QU'UNE CASE).				

- 1 Vous n'avez personne pour sortir.
- 2 Il y a peu de spectacles dans votre région.
- 3 Vous avez d'autres responsabilités et par conséquent, peu de temps libre.
- 4 Vous n'aimez pas les endroits où sont présentés les spectacles.
- 5 Ça vous prend trop de temps pour vous rendre au lieu de spectacles.
- 6 Ça couté trop cher.
- 7 Vous n'aimez pas sortir tard le soir.
- 8 Il vous est difficile de trouver des renseignements sur les spectacles.
- 9 Il n'y a aucun endroit qui présente des spectacles dans votre région.

5. Si vous n'assistez pas à des spectacles aussi souvent que vous le faire, (COCHEZ TOUTES LES CASES APPROPRIÉES.)

Q1	Du 1er juin au 31 mai	Q2	Du 1er juin au 31 août	Q3	Du 1er juin au 31 mai	Q4	Du 1er juin au 31 août
Aimerez-vous assister aux spectacles auxquels vous avez assisté, à combien de représentations de chaque genre avez-vous assisté du 1er juin au 31 mai 1991? (COCHEZ TOUTES LES CASES PAR GENRE.)	Assister aux spectacles auxquels vous avez assisté, à combien de représentations de chaque genre avez-vous assisté du 1er juin au 31 mai 1991? (COCHEZ TOUTES LES CASES PAR GENRE.)	Assister aux cours de danse contemporaine	Assister aux cours de danse contemporaine	Assister aux cours de danse pour jeunes	Assister aux cours de danse pour jeunes	Assister aux cours de musique traditionnelles ou ethniques	Assister aux cours de musique traditionnelles ou ethniques
1. Parmi les choix de la liste suivante, à quels genres de spectacles assistez-vous? (COCHEZ TOUTES LES CASES APPROPRIÉES.)	1. Parmi les spectacles auxquels vous avez assisté, à combien de représentations de chaque genre avez-vous assisté du 1er juin au 31 mai 1991? (COCHEZ TOUTES LES CASES PAR GENRE.)	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Musique, théâtre ou danse pour jeunes	Musique, théâtre ou danse pour jeunes
2. Parmi les spectacles auxquels vous avez assisté, à combien de représentations de chaque genre avez-vous assisté du 1er juin au 31 mai 1991? (COCHEZ TOUTES LES CASES PAR GENRE.)	2. Parmi les spectacles auxquels vous avez assisté, à combien de représentations de chaque genre avez-vous assisté du 1er juin au 31 mai 1991? (COCHEZ TOUTES LES CASES PAR GENRE.)	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Musique, théâtre ou danse pour jeunes	Musique, théâtre ou danse pour jeunes
3. Parmi les spectacles auxquels vous avez assisté, à combien de représentations de chaque genre avez-vous assisté du 1er juin au 31 mai 1991? (COCHEZ TOUTES LES CASES PAR GENRE.)	3. Parmi les spectacles auxquels vous avez assisté, à combien de représentations de chaque genre avez-vous assisté du 1er juin au 31 mai 1991? (COCHEZ TOUTES LES CASES PAR GENRE.)	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Musique pop ou rock	Musique pop ou rock
4. Parmi les genres de spectacles suivants, à combien de représentations de chaque genre avez-vous assisté du 1er juin au 31 mai 1991? (COCHEZ TOUTES LES CASES APPROPRIÉES.)	4. Parmi les genres de spectacles suivants, à combien de représentations de chaque genre avez-vous assisté du 1er juin au 31 mai 1991? (COCHEZ TOUTES LES CASES APPROPRIÉES.)	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Jazz ou blues	Jazz ou blues
5. Assister à deux ou trois autres danses	5. Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Musique folk	Musique folk
6. Assister à deux ou trois autres danses	6. Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Country et western	Country et western
7. Assister à deux ou trois autres danses	7. Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Chant chorale	Chant chorale
8. Assister à deux ou trois autres danses	8. Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Classiques	Classiques
9. Assister à deux ou trois autres danses	9. Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Concert symphonique "pop"	Concert symphonique "pop"
10. Assister à deux ou trois autres danses	10. Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Musique symphonique dite classique	Musique symphonique dite classique
11. Assister à deux ou trois autres danses	11. Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Opéra	Opéra
12. Assister à deux ou trois autres danses	12. Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Théâtre - comédie	Théâtre - comédie
13. Assister à deux ou trois autres danses	13. Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Théâtre - avant-garde	Théâtre - avant-garde
14. Assister à deux ou trois autres danses	14. Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Humour	Humour
15. Assister à deux ou trois autres danses	15. Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Musique de chambre ou solistes	Musique de chambre ou solistes
16. Assister à deux ou trois autres danses	16. Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Chant choral	Chant choral
17. Assister à deux ou trois autres danses	17. Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Musique pop ou rock	Musique pop ou rock
18. Assister à deux ou trois autres danses	18. Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Assister à deux ou trois autres danses	Jazz ou blues	Jazz ou blues

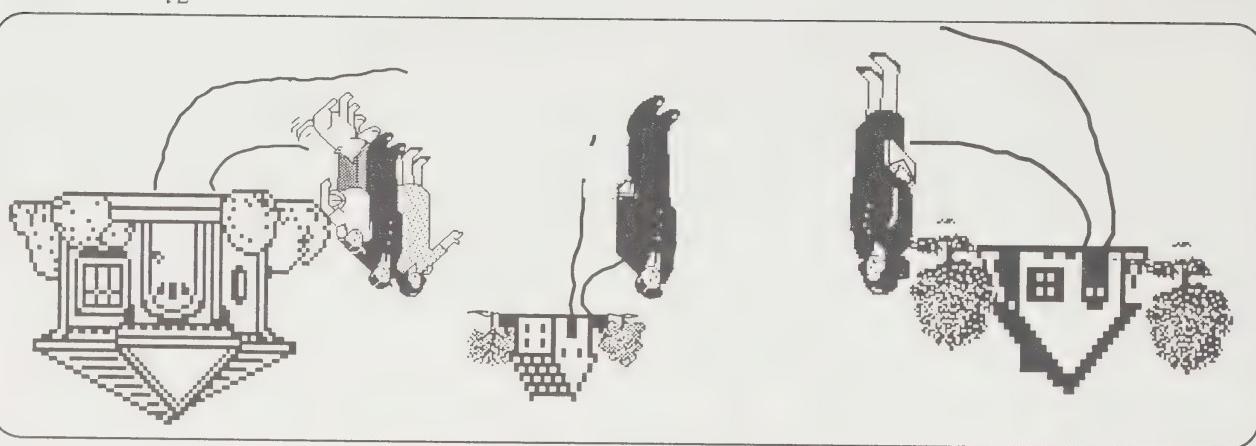
II. ASSISTANCE AUX SPECTACLES

4. Parmi les genres de spectacles suivants, à combien de représentations de chaque genre avez-vous assisté du 1er juin au 31 mai 1991? (COCHEZ TOUTES LES CASES APPROPRIÉES.)

3. Parmi les spectacles auxquels vous avez assisté, à combien de représentations de chaque genre avez-vous assisté du 1er juin au 31 mai 1991? (COCHEZ TOUTES LES CASES APPROPRIÉES.)

2. Parmi les spectacles auxquels vous avez assisté, à combien de représentations de chaque genre avez-vous assisté du 1er juin au 31 mai 1991? (COCHEZ TOUTES LES CASES APPROPRIÉES.)

1. Parmi les choix de la liste suivante, à quels genres de spectacles assistez-vous? (COCHEZ TOUTES LES CASES APPROPRIÉES.)



9. Parmi les raisons suivantes, lesquelles expliquent le fait que vous ne sortez pas plus souvent le soir? (COCHEZ TOUTES LES CASES APPROPRIÉES.)
- Vous n'avez personne pour sortir.
Sortir coûte trop cher.
Vous habitez trop loin.
Vous trouvez souvent que c'est trop de déplacement.
Vous êtes trop occupé(e) à la maison.
Trouver un(e) gardien(ne) pour les enfants pose un problème.
Il vous est difficile de vous déplacer.
Votre travail ne vous laisse pas beaucoup de temps libre.
Les choses qui vous intéressent ne sont pas disponibles dans votre région.

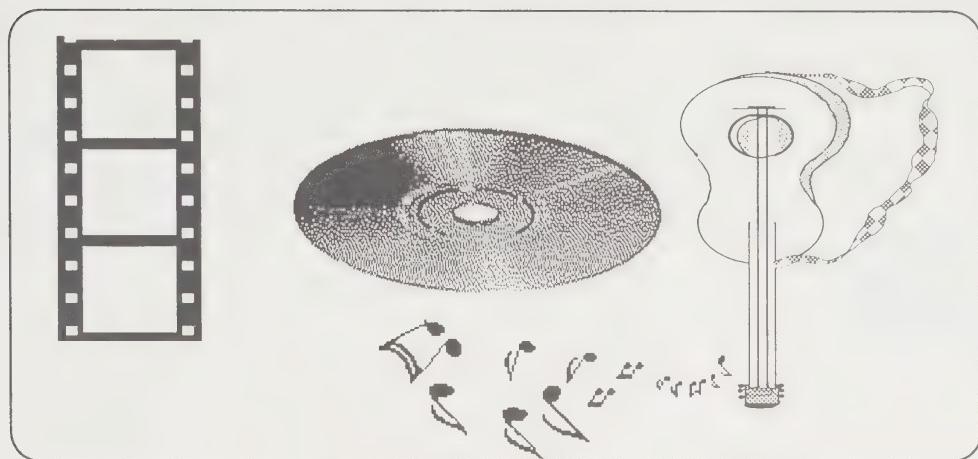
6	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>

8. Parmi les activités suivantes, auxquelles aimez-vous vous adonner davantage? (COCHEZ TOUTES LES CASES APPROPRIÉES.)
- Magasiner ou faire du lache-vitrines (autre qu'épicerie ou produits ménagers)
Aller voir des amis ou de la parenté chez eux
Manger au restaurant (sauf pour les dîners et les restaurants-minutes [fast food])
Aller prendre un verre dans un bar
Assister à des cours, des conférences ou des réunions
Assister à un spectacle dans un auditorium ou dans une salle
Assister à un spectacle dans une boîte de nuit ou dans un bar
Aller au cinéma
Jouer au bingo
Visiter un musée ou une galerie d'art
Aller à la bibliothèque
Pratiquer un sport ou fréquenter un centre de conditionnement physique

13	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>

7. Est-ce que vous aimez sortir plus souvent que le faites à l'heure actuelle les soirs de semaine ou de la fin de semaine? (NE COCHEZ QU'UNE SEULE CASE.)
- 1 Oui - les soirs de semaine
□ 2 Oui - les soirs de fin de semaine
□ 3 Oui - les soirs de semaine et de fin de semaine
□ 4 Non - (ALLEZ À LA SECTION II, A LA PAGE 6.)

- 1
- 6
- 7.
- Est-ce que vous aimez sortir plus souvent que le faites à l'heure actuelle les soirs de semaine ou de la fin de semaine? (NE COCHEZ QU'UNE SEULE CASE.)
- semaine ou de la fin de semaine?



45	Au cours d'une fin de semaine normale, soit du lundi				
4.	au jeudi, combinéen de sorties passées-vous à				
	l'extérieur de la maison? (NE COMPTEZ PAS LES SORTIES OU VOUS ALLEZ				
5.	vendredi soir, samedi et dimanche, combinéen de				
	sorties passées-vous à l'extérieur de la maison? (NE COMPTEZ PAS LES SORTIES OU VOUS ALLEZ				
6.	A quelle fréquence vous adonnez-vous aux activités suivantes? (COCHER UNE CASE POUR CHAQUE TYPE D'ACTIVITÉ.)				
	<input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Un	<input type="checkbox"/> Deux	<input type="checkbox"/> Trois	<input type="checkbox"/> Quatre
	Moins				
	Au moins Au moins De 5 à 10 fois 4 fois par une fois				
	semaine par mois par année ou jamais				
	du épicerie ou produits ménagers)				
	Aller voir des amis ou de la parenté chez eux				
	Manger au restaurant (sauf pour les diners				
	et les restaurants-minutes [fast food])				
	Aller prendre un verre dans un bar				
	Assister à des cours, des conférences ou des réunions				
	une salle				
	Assister à un spectacle dans un auditorium ou dans				
	dans un bar				
	Aller au cinéma				
	Jouer au bingo				
	Visiter un musée ou une galerie d'art				
	Aller à la bibliothèque				
	Pratiquer un sport ou fréquenter un centre de				
	conditionnement physique				

I. LOISIR

2. En moyenne, combien d'argent dépensez-vous par semaine pour vos loisirs?



1. En moyenne, combien d'heures par semaine consacrez-vous à des loisirs, c'est-à-dire à des activités auxquelles vous adonnez pour par semaines, com

2. En moyenne, combien d'heures par semaine occupez à un passe-temps, recevoir des invités?

□₁ Moins de 10 \$

□₂ De 10 à 19 \$

□₃ De 20 à 49 \$

□₄ De 50 à 74 \$

□₅ De 75 à 99 \$

□₆ 100 \$ ou plus

□₁ Moins de 5 heures

□₂ De 5 à 9 heures

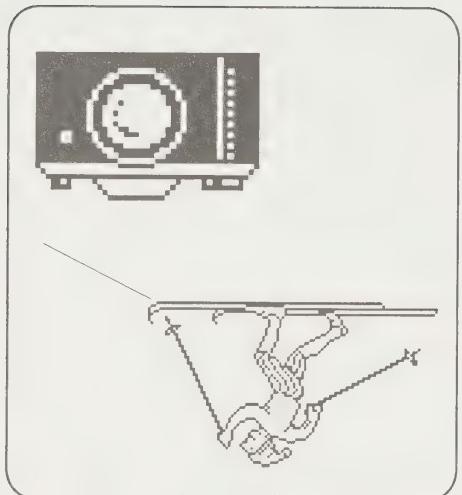
□₃ De 15 à 19 heures

□₄ De 20 à 29 heures

□₅ De 30 à 44 heures

□₆ De 45 à 59 heures

3. Veilliez indiquer les activités auxquelles vous vous êtes adonné(e) au moins une fois au cours de la dernière année. (COCHER TOUTES LES CASES APPROPRIÉES.)



Nous avons comme mandat de mener une étude sur l'expérience des Canadiens en ce qui concerne les arts. Nous tenons à vous assurer que toutes vos réponses seront traitées de façon strictement confidentielle. Seul un rapport faisant référence aux réponses de l'ensemble des participants sera remis au client.

CONFIDENTIALITÉ

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Visite un parc d'amusement |
| <input type="checkbox"/> | Travaille à titre de bénévole |
| <input type="checkbox"/> | Reçoit des invitations à la maison |
| <input type="checkbox"/> | Fait du camping ou des randonnées pedestres |
| <input type="checkbox"/> | Pratique la pêche ou la chasse |
| <input type="checkbox"/> | Fait des randonnées à vélo |

2. Veuillez indiquer les activités auxquelles vous vous êtes adonné(e) au moins une fois au cours de la dernière année. (COCHEZ TOUTES LES CASES APPROPRIÉES.)

- | | |
|-------------------------------------|-----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Tres important |
| <input type="checkbox"/> | Assez important |
| <input type="checkbox"/> | Pas très important |
| <input type="checkbox"/> | Pas important du tout |

1. Lorsque vous achetez des billets, quelle importance accordez-vous à la place qu'on vous assigne dans la salle?

Exemple:

Vous n'avez qu'à cocher les cases appropriées ou inscrire vos réponses dans les espaces appropriés.

Nous avons essayé de rediger les questions de ce sondage de façon à ce qu'il soit facile pour vous d'y répondre. Les instructions sont clairement indiquées.

INSTRUCTIONS

Nous vous remercions d'avoir accepté de remplir ce questionnaire. Comme nous vous l'avons déjà mentionné, lorsqu'e vous nous rentrerez votre questionnaire et les 10 deuxièmes prix, des lecteurs de disques compacts! rempli, nous vous inscrirons à notre tirage. Le premier prix est une caméra vidéo et les 10 deuxièmes prix, des lecteurs de disques compacts!

ACTIVITÉS ARTISTIQUES LOISIRS ET

Automne 1991

PROFIL DES CANADIENS
CONSOMMATEURS D'ART

QUESTIONNAIRE LONG — GRAND PUBLIC

MERCI D'AVOIR REPONDU A CE QUESTIONNAIRE.

NUMERO DE TÉLÉPHONE : (_____)	INDICATIF	REGIONAL
---------------------------------	-----------	----------

SI ELLE REFUSE, DITES : Pourriez-vous me donner votre prénom,
au cas où mon surveillant ma surveillante aurait à
vérifier si cette entrevue a bien eu lieu?

NOM DE LA PERSONNE INTERVIEWÉE : Mme/M.

POURRIEZ-VOUS ÉPELÉR VOTRE NOM DE FAMILLE, SI VOUS PLAIT?

VOTRE CODE POSTAL, SI VOUS PLAIT? 2A2

POURRIEZ-VOUS NOUS DONNER LES TROIS PREMIERS ÉLÉMENTS DE

SECTION A

NUMERO DE TÉLÉPHONE : (_____)	CODE	REGIONAL
---------------------------------	------	----------

MERCI POUR VOTRE TEMPS, VOUS RECEVEREZ UN QUESTIONNAIRE BIENTOIT.

NOTE À L'INTERVIEWEUR : ASSUREZ-VOUS QUE LE CODE POSTAL EST
INSCRIT DE LA FAÇON SUIVANTE : LETTRE - CHIFFRE - LETTRE -
LETTRE - CHIFFRE - EXEMPLE : MAP 12

CODE POSTAL

PROVINCE

VILLE

APP.

ADRESSE

NOM (Mme/Mlle/M.)

Pourriez-vous m'indiquer votre nom et votre adresse pour que nous puissions vous envoyer un questionnaire.

Oui, français (CONTINUEZ) 1
Oui, anglais (CONTINUEZ) 2
Non (PASSEZ À LA SECTION A) 3*

Le premier prix est une caméra vidéo et les dix autres prix sont des lecteurs de disques lasers. Toutes les réponses seront gardées confidentielles et les noms des participants ne seront pas dévoilés. Pourriez-vous envoyer une copie de l'autre questionnaire (Si "OUI", DEMANDEZ : Préférez-vous recevoir un autre questionnaire anglais ou français?)

Nous vous inscrirons à un tirage que nous organisons. Il y aura au total onze prix sujet. En retour, lorsqu'eux recevront votre questionnaire pour approfondir le sujet, nous aimerais vous faire parvenir un autre questionnaire pour répondre à vos questions. Nous vous inscrirons à un tirage que nous organisons. Il y aura au total onze prix sujet. En retour, lorsqu'eux recevront votre questionnaire pour approfondir le sujet, nous aimerais vous faire parvenir un autre questionnaire pour répondre à vos questions. Nous vous inscrirons à un tirage que nous organisons. Il y aura au total onze prix sujet. En retour, lorsqu'eux recevront votre questionnaire pour approfondir le sujet, nous aimerais vous faire parvenir un autre questionnaire pour répondre à vos questions. Nous vous inscrirons à un tirage que nous organisons. Il y aura au total onze prix sujet. En retour, lorsqu'eux recevront votre questionnaire pour approfondir le sujet, nous aimerais vous faire parvenir un autre questionnaire pour répondre à vos questions. Nous vous inscrirons à un tirage que nous organisons. Il y aura au total onze prix sujet. En retour, lorsqu'eux recevront votre questionnaire pour approfondir le sujet, nous aimerais vous faire parvenir un autre questionnaire pour répondre à vos questions. Nous vous inscrirons à un tirage que nous organisons. Il y aura au total onze prix sujet. En retour, lorsqu'eux recevront votre questionnaire pour approfondir le sujet, nous aimerais vous faire parvenir un autre questionnaire pour répondre à vos questions.

36. Date _____

Mois _____ Date _____
1991

2. Français 35. Langue du questionnaire

Masculin Féminin

34. Sexe (SELON VOTRE OBSERVATION)

33. En plus d'être canadien(ne), quelle est votre origine ethnique ou à quel groupe ethnique appartenez-vous, c'est-à-dire de quel pays êtes-vous originaires, ou de quel pays vos ancêtres sont-ils originaires? (ACCEPTEZ SEULEMENT UNE RÉPONSE -- SI LA PERSONNE DIT "CANADIEN(NE)", AMÉRICAIN(E)" OU "EUROPEEN(NE)", SONDEZ POUR CONNAÎTRE LE PAYS D'ORIGINE. SI ELLE "INDIEN(NE)", DEMANDEZ : "EST-VOUS AMERINDIEN(NE) OU INDIEN(NE) DE DIT "INDIEN(NE)". PLUS D'UNE RÉPONSE EST OFFERTE, ACCEPTEZ LA "INDE?" -- SI PLUS D'UNE RÉPONSE EST OFFERTE, ACCEPTEZ LA NATIONALITÉ DU PERE).

XX	Autre (PRECISEZ)
03	Anglais et français
02	Anglais
01	Anglais

32. Quelle langue parlez-vous le plus souvent à la maison? (NE LISEZ PAS LA LISTE) (N'ACCÉPTEZ QU'UNE SEULE RÉPONSE)

10	Diplôme obtenu
09	Matière obtenu
08	Bac obtenu
07	Quelques années d'université
06	Ecole technique/collège/cégep
05	Diplôme d'études secondaires (12e ou 13e année)
04	Quelques années d'école secondaire
03	Ecole primaire (1ère à 6e année)

31.B. Quel est le niveau de scolarité le plus élevée que vous avez atteint?

SI "NON" À Q31.A, DEMANDEZ :

06**	Oui (PASSEZ À Q32)
A	Non (ALLEZ À Q31.B)

31.A. Fréquentez-vous actuellement une école, un collège ou une université en tant qu'étudiant(e) à plein temps?

09	Entre 40 000 \$ et 44 999 \$	Entre 40 000 \$ et 44 999 \$
10	Entre 45 000 \$ et 49 999 \$	Entre 45 000 \$ et 49 999 \$
11	Entre 50 000 \$ et 54 999 \$	Entre 50 000 \$ et 54 999 \$
12	Entre 55 000 \$ et 59 999 \$	Entre 55 000 \$ et 59 999 \$
13	Entre 60 000 \$ et 64 999 \$	Entre 60 000 \$ et 64 999 \$
14	Entre 65 000 \$ et 69 999 \$	Entre 65 000 \$ et 69 999 \$
15	Entre 70 000 \$ et 74 999 \$	Entre 70 000 \$ et 74 999 \$
16	Entre 75 000 \$ et plus	Entre 75 000 \$ et plus

30.B. Est-il de... (LISEZ LA LISTE)

** PASSÉ A Q31.A

01	Moins de 5 000 \$	Moins de 5 000 \$
02	Entre 5 000 \$ et 9 999 \$	Entre 5 000 \$ et 9 999 \$
03	Entre 10 000 \$ et 14 999 \$	Entre 10 000 \$ et 14 999 \$
04	Entre 15 000 \$ et 19 999 \$	Entre 15 000 \$ et 19 999 \$
05	Entre 20 000 \$ et 24 999 \$	Entre 20 000 \$ et 24 999 \$
06	Entre 25 000 \$ et 29 999 \$	Entre 25 000 \$ et 29 999 \$
07	Entre 30 000 \$ et 34 999 \$	Entre 30 000 \$ et 34 999 \$
08	Entre 35 000 \$ et 39 999 \$	Entre 35 000 \$ et 39 999 \$

30.A. Est-il de... (LISEZ LA LISTE)

A	Moins de 40 000 \$ (ALLEZ A Q30.A)	40 000 \$ et plus (PASSÉ A Q30.B)
---	------------------------------------	-----------------------------------

Diriez-vous que le revenu annuel total de votre foyer avant impôt est moins de 40 000 \$ ou de 40 000 \$ et plus?

01	16 ou 19 ans	70 ans ou plus
02	DE 20 à 24 ans	DE 65 à 69 ans
03	DE 25 à 29 ans	DE 60 à 64 ans
04	DE 30 à 34 ans	DE 55 à 59 ans
05	DE 35 à 39 ans	DE 50 à 54 ans
06	DE 40 à 44 ans	DE 45 à 49 ans
07	DE 45 à 49 ans	DE 40 à 44 ans
08	DE 50 à 54 ans	DE 35 à 39 ans
09	DE 55 à 59 ans	DE 30 à 34 ans
10	DE 60 à 64 ans	DE 25 à 29 ans
11	DE 65 à 69 ans	DE 20 à 24 ans
12	70 ans ou plus	16 ou 19 ans

VOUS DIRÉ OU LINSCRIRE.)

29. Quel âge avez-vous, si vous plait? (SI LA PERSONNE REFUSE DE REPONDRE, OFFREZ-LUI DE LIRE LES CATÉGORIES AFIN QU'ELLE PUISSE

J'aurais finalement quelques questions à vous poser à des fins statistiques...).

FIN DE L'ALTERNANCE

25.	Peintures originales	1	2
26.	Impressions ou dessins originaux	1	2
27.	Sculptures	1	2
28.	Oeuvres artisanales uniques	1	2

Oui Non

Achete au
cours des deux
dernières années

je vais vous lire une liste de différentes sortes d'oeuvres d'art et j'aimerais que vous me disez si vous en avez acheté au cours des deux dernières années? (LISEZ EN ALTERNANT DE Q25 À Q28)

FIN DE L'ALTERNANCE

19.	Vous n'avez pas eu assez de temps	1	2
20.	La danse, le théâtre et la musique classique ne vous intéressent pas assez pour assister à des spectacles	1	2
21.	Il n'y a que très peu de spectacles de danse, de pièces de théâtre et de concerts de musique classique dans la communauté où vous habitez	1	2
22.	Le prix des billets est trop élevé	1	2
23.	L'endroit où les spectacles sont présentés est trop loin et trop difficile d'accès	1	2
24.	Les médias donnent très peu d'information sur les spectacles présentés	1	2

Les gens ont différentes raisons de ne pas assister ou de ne pas assister du tout à des spectacles professionnels de danse, de théâtre ou de musique classique. Dites-moi si chacun des énoncés suivants est une raison importante pour vous pour ne pas assister plus souvent à des spectacles de danse, une pièce de théâtre ou un concert de musique classique professionnel depuis septembre dernier? Voici le premier énoncé... (LISEZ EN ALTERNANT DE Q19 À Q24)

01	Moins de 10 \$	.....	Ne sait pas (RESPONSE SPONTANEE)	12
02	Entre 11 et 15 \$	.....	Ne sait pas, le billet faisait partie d'un abonnement (RESPONSE SPONTANEE)	11
03	Entre 16 et 19 \$	.....	Ou est-ce que c'était un cadeau	10
04	Entre 20 et 29 \$	.....	100 \$ et plus	09
05	Entre 30 et 39 \$	.....	Entre 75 et 99 \$	08
06	Entre 40 et 49 \$	.....	Entre 50 et 74 \$	07
07	Entre 50 et 74 \$	.....	Entre 40 et 49 \$	06
08	Entre 75 et 99 \$	.....	Entre 30 et 39 \$	05
09	100 \$ et plus	.....	Entre 20 et 29 \$	04
10	Ou est-ce que c'était un cadeau .....	.....	Entre 16 et 19 \$	03
11	Ne sait pas, le billet faisait partie d'un abonnement (RESPONSE SPONTANEE) .....	.....	Moins de 10 \$	02

18. Pouvez-vous me dire combien vous avez payé votre billet? (LISEZ LA LISTE...N'ACCÉPTEZ QU'UNE SEULE RÉPONSE)

01	Une pièce de théâtre pour jeunes publics (ALLEZ A Q18)	.....	** SI "AUTRE", PASSEZ À L'INTRO DE Q19	
02	Un concert de musique classique (ALLEZ A Q18)	.....	Autre (PASSEZ À L'INTRO DE Q19)	12**
03	Un opéra (ALLEZ A Q18)	.....	Un spectacle country et western (ALLEZ A Q18)	11
04	Un concert ou un spectacle de danse ethnique (ALLEZ A Q18)	.....	Un spectacle de jazz ou de blues (ALLEZ A Q18)	10
05	Un ballet (ALLEZ A Q18)	.....	Un concert de musique pop, rock ou folk (ALLEZ A Q18)	09
06	Un spectacle de danse moderne (ALLEZ A Q18)	.....	Une pièce de théâtre au théâtre (ALLEZ A Q18)	08
07	Une comédie musicale (ALLEZ A Q18)	.....	Une comédie de danse moderne (ALLEZ A Q18)	07
08	Une pièce de théâtre au théâtre (ALLEZ A Q18)	.....	Un concert de musique pop, rock ou folk (ALLEZ A Q18)	06
09	Un concert de musique pop, rock ou folk (ALLEZ A Q18)	.....	Un spectacle de jazz ou de blues (ALLEZ A Q18)	05
10	Un spectacle de blues (ALLEZ A Q18)	.....	Un spectacle country et western (ALLEZ A Q18)	04
11	Autre (PASSEZ À L'INTRO DE Q19) .....	.....	Une comédie musicale (ALLEZ A Q18)	03

17. Quel est le dernier genre de spectacle que vous avez assisté? (NE LISEZ PAS LA LISTE...N'ACCÉPTEZ QU'UNE SEULE RÉPONSE)

FIN DE LATERNANCE

	1	2	3	4	5+	Oui	Non	Oui	Non
2. un concert ou spectacle de musique	1	2	3	4	5+	→	↔	6	7
3. un spectacle ou concert de jazz ou de blues	1	2	3	4	5+	→	↔	6	7
4. un spectacle ou concert country et western	1	2	3	4	5+	→	↔	6	7
5. un concert ou une pièce pour jeunes publics	1	2	3	4	5+	→	↔	6	7
6. un concert de musique classique	1	2	3	4	5+	→	↔	6	7
7. un opéra	1	2	3	4	5+	→	↔	6	7
8. un spectacle de danse ou de musique ethnique	1	2	3	4	5+	→	↔	6	7
9. un ballet	1	2	3	4	5+	→	↔	6	7
10. un spectacle de danse moderne	1	2	3	4	5+	→	↔	6	7
11. une comédie musicale	1	2	3	4	5+	→	↔	6	7
12. une pièce de théâtre au théâtre	1	2	3	4	5+	→	↔	6	7
13. un événement sportif	1	2	3	4	5+	→	↔	6	7
14. un film au cinéma	1	2	3	4	5+	→	↔	6	7
15. une galerie d'art	1	2	3	4	5+	→	↔	6	7
16. un musée	1	2	3	4	5+	→	↔	6	7

NOTE À L'INTERVIEWEUR:

ALTERNANT DE Q2 À Q16
dites-moi si vous auriez aimé le faire. Voici le premier genre d'activité... (LISEZ EN une activité présentée par des artistes professionnels. Si vous avez assisté à une telle activité, dites-moi combien de fois, et si vous n'avez pas assisté à une telle activité, combien de fois). EST ENCORE, DEMANDEZ COMBEN DE FOIS LE REPONDANT "FLECHE OUI". EST ENCORE, DEMANDEZ COMBEN DE FOIS LE REPONDANT "FLECHE NON". EST ENCORE, DEMANDEZ SI LE REPONDANT AURAIT AIMÉ Y ASSISTER.

de fois Assiste Aurait aimé Si "non",

ENCERCLER LA FLECHE APPROPRIEE DANS LA COLONNE DU CENTRE. SI LA "FLECHE OUI" EST ENCORE, DEMANDEZ COMBEN DE FOIS LE REPONDANT "FLECHE NON". EST ENCORE, DEMANDEZ SI LE REPONDANT AURAIT AIMÉ Y ASSISTER.

CONFIDENTIEL CENTRE DE RECHERCHES SUMMERHILL
Étude# TKAJNT 1003 (3757) 1, Avenue Eglington est
Début _____ étage _____ Fin _____
Approuvé : _____ Codage _____ Traduction _____
Octobre 1991

Bonjour, je m'appelle Déricia, une entreprise nationale de sondages d'opinion. Centre de recherches Déricia, nous discutons avec les gens de votre région au sujet de leurs activités de loisirs. (PAS DE PAUSE)

Avez-vous 16 ans ou plus et êtes-vous résident(e) canadien(ne)?

Oui (CONTINUEZ) A Non (DEMANDEZ À PARLER À UNE PERSONNE ADMISSIBLE; SI LA REPONSE EST TOUJOURS "NON", REMERCIEZ ET TERMINEZ) B

B. Vous ai-je rejoint(e) au numéro de téléphone de votre résidence, soit le () ?

Oui (CONTINUEZ) A Non (DEMANDEZ À PARLER À UNE PERSONNE ADMISSIBLE; SI LA REPONSE EST TOUJOURS "NON", REMERCIEZ ET TERMINEZ) B

1. Vous souvenez-vous d'avoir assisté à des concerts, des spectacles de danse ou des places de théâtre lorsque vous étiez enfant?

1..... Oui Non

QUESTIONNAIRE PAR TÉLÉPHONE — GRAND PUBLIC

B) Activité parascolaire

1. A quel âge avez-vous, pour la première fois, pris une activité parascolaire ?
- Moins de 3 ans
 - Entre 3 et 15 ans
 - Entre 16 et 18 ans
 - Entre 19 et 21 ans
 - Entre 22 et 25 ans
 - Entre 26 et 30 ans
 - Plus de 30 ans
 - Vous n'en avez pas encore
2. Quel âge avez-vous acheté votre première courbe d'art originale ?
- Moins de 3 ans
 - Entre 3 et 15 ans
 - Entre 16 et 18 ans
 - Entre 19 et 21 ans
 - Entre 22 et 25 ans
 - Entre 26 et 30 ans
 - Plus de 30 ans
 - Vous n'y avez pas encore
3. Quel âge avez-vous acheté votre première courbe d'art ?
- Moins de 3 ans
 - Entre 3 et 15 ans
 - Entre 16 et 18 ans
 - Entre 19 et 21 ans
 - Entre 22 et 25 ans
 - Entre 26 et 30 ans
 - Plus de 30 ans
 - Vous n'en avez pas encore
4. De ces cours (question 4) et activités (question 3), avez-vous, en général, un souvenir... .
- Moins de 3 ans
 - Entre 3 et 15 ans
 - Entre 16 et 18 ans
 - Entre 19 et 21 ans
 - Entre 22 et 25 ans
 - Entre 26 et 30 ans
 - Plus de 30 ans

Courbe d'art Produit de métier d'art

5. De ces cours (question 4) et activités (question 3), avez-vous, en général, un souvenir... .
- Moins de 3 ans
 - Entre 3 et 15 ans
 - Entre 16 et 18 ans
 - Entre 19 et 21 ans
 - Entre 22 et 25 ans
 - Entre 26 et 30 ans
 - Plus de 30 ans
6. Quand vous étiez enfant, vos parents ont-ils déjà acheté des produits de métier d'art ?
- Moins de 3 ans
 - Entre 3 et 15 ans
 - Entre 16 et 18 ans
 - Entre 19 et 21 ans
 - Entre 22 et 25 ans
 - Entre 26 et 30 ans
 - Plus de 30 ans
7. Quand vous étiez enfant, vos parents ont-ils déjà acheté des originaux : peintures, dessins, sculptures ?
- Moins de 3 ans
 - Entre 3 et 15 ans
 - Entre 16 et 18 ans
 - Entre 19 et 21 ans
 - Entre 22 et 25 ans
 - Entre 26 et 30 ans
 - Plus de 30 ans

3. Quand vous étiez enfant ou adolescent(e), vous êtes-vous souvenu(e) aux activités suivantes ?

8. Quels sont les domaines suivants ?
- Avez-vous suivi des cours dans les domaines suivants ?
- Dessin
 - Photographie
 - Marquinerie
 - Verre
 - Géométrie
 - Travail du métal
 - Suivi d'un cours dans ces domaines
9. Lorsque vous étiez enfant ou adolescent(e), avez-vous suivi des cours de :
- Cours de musique
 - Cours de dessin
 - Cours de danse/ballet
 - Cours d'art dramatique
 - Cours de musique
 - Cours d'arts
 - Chant choré
 - Cours de sport
 - Visite de musée
 - Visite de grotte
 - Sport d'équipe
 - Sport individuel
 - Cours d'art dramatique
 - Cours de danse/ballet
 - Cours de musique
 - Cours d'arts
 - Chant choré
 - Cours de sport
 - Visite de musée
 - Visite de grotte

A) Activité scolaire

10. Peinture
- Sculpture
- Dessin
- Photographie
- Marquinerie
- Verre
- Géométrie
- Travail du métal

4. Simon, en avez-vous acheté une depuis quand ?

3. En dernier, avez-vous acheté une œuvre de mettre d'art des types de la liste suivante ?

b) Quelle est la valeur totale approximative de ces objets de métier d'art sur le marché ?

7. A) Combien d'objets et/ou types de meubles de votre maison avez-vous à la maison (de votre région, d'une autre région ou dans la région)?

1. Pour chaque catégorie de métiers d'art, indiquez votre intérêt.

LES QUAIRES D'OBJETS SONT SOUVENT TRAITÉS EN PRODUITS DES MÉTIERS D'ART EN TERMES D'OBJETS OU D'ŒUVRES UNIQUES OU APPARTEnant À UNE SÉRIE LIMITÉE.



<p>2. De façon générale, laquelle des deux phrases suivantes vous décrit le mieux ?</p> <p><input type="checkbox"/> Je suis exactement quelle envie ou l'envie de quel(les) art(s) si je veux quelque, et je la recherche extrêmement.</p> <p><input type="checkbox"/> Je ne suis pas vraiment quelle envie ou l'envie de quel(les) art(s) si je veux quelque chose, mais je regarde ce qui me fait offrir.</p>											
<p>3. Quel genre d'œuvres d'art préférez-vous acheter ?</p> <p><input type="checkbox"/> Les œuvres d'artistes renommés</p> <p><input type="checkbox"/> Les œuvres d'artistes moins connues que vous découvrez</p> <p><input type="checkbox"/> Au cours de ces réponses</p>											
<p>4. Lorsque vous envisagez l'achat d'une envie d'art, quelle importance accordez-vous à l'origine géographique de l'œuvre ?</p> <p><input type="checkbox"/> du Québec</p> <p><input type="checkbox"/> du Canada</p> <p><input type="checkbox"/> de votre province</p> <p><input type="checkbox"/> de votre ville / de votre milieu</p>											
<p>5. Avez-vous une préférence marquée pour les types d'œuvres d'art dont l'esthétique exprime les cultures suivantes ?</p> <p><input type="checkbox"/> Amérindienne du Nord</p> <p><input type="checkbox"/> Inuit</p> <p><input type="checkbox"/> Autochtone</p> <p><input type="checkbox"/> Negociation</p> <p><input type="checkbox"/> Autres cultures autochtones</p> <p><input type="checkbox"/> Sud-ouest canadien</p>											
<p>6. Quand vous passez acheter une envie d'art, tenez-vous à en connaître la valeur sur le marché ?</p> <p><input type="checkbox"/> Pas important</p> <p><input type="checkbox"/> Peu important</p> <p><input type="checkbox"/> Très important</p>											
<p>7. Si les possibilités de paiement suivantes vous é�ient offertes, seriez-vous plus intéressé(e) à acheter une envie d'art ?</p> <p><input type="checkbox"/> Si vous pouvez échelonner vos paiements sur deux ans,</p> <p><input type="checkbox"/> Si vous pouvez échelonner vos paiements par exemple.</p> <p><input type="checkbox"/> Si vous pouvez payer par carte de crédit.</p>											
<p>8. Autre (précisez) :</p>											

- Vous avez eu le temps de trouver.

L'œuvre reflète votre personnalité ou votre région.

L'œuvre d'art est d'abord un investissement.

Les dimensions de l'œuvre dépendent d'autant plus que vous disposez.

Vous avez beaucoup aimé l'œuvre d'art et vous voulez l'avoir chez vous.

La réputation de l'artiste.

La réputation de l'artiste.

Il courtoisie du personnel de la galerie vous met à l'aise.

L'œuvre est un chef-d'œuvre intellectuel.

Vous voulez une œuvre d'art qui témoigne d'une décadence.

Le personnel de la galerie est compétent.

Vous connissez personnellement l'artiste.

C'est un objet fiscal.

Vous voulez faire un cadeau.

Vous pouvez utiliser votre carte de crédit.

L'œuvre est celle d'un(e) jeune artiste peu connu(e).

lorsque vous achetez ou si vous voulez acheter une oeuvre d'art, quelle importance chacun des points suivants a-t-il ou pourrait-il ?

JA NOIDES

- | | | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Livres contenant des photos d'œuvres d'art | <input type="checkbox"/> |
| 2. Reproductions ou affiches d'œuvres d'art | <input type="checkbox"/> |
| 3. Affiches monogrammées des expositions, émaillées ou en laminées | <input type="checkbox"/> |
| 4. Affiches publicitaires pour des arts d'entreprise, encadrées ou laminées | <input type="checkbox"/> |
| Total au plus | de 5 à 9 | 10 ou 20 | 3 ou 4 | de 1 à 3 | Au moins | 1 ou 2 |

8. Combien d'éléments de la liste suivante avez-vous à la maison ?

- /. Pour les œuvres d'art que vous achetez, exigez-vous un certificat d'autheuticité ?

Toujours La plupart du temps Quelquefois Jamais

b) Quelle est la valeur totale approximative de ces œuvres sur le marché ?

a) Combien de gouvres d'art (de votre région, d'une autre région du Canada, de l'étranger) des types suivants avez-vous à la mission ?

ANOLDES

C) Quel est-t-il le prix approximatif des œuvres que vous possédez

DANS LES PAGES QUI SUIVENT L'EXPRESSION CÉTIÈRE D'APT

DÉSIGNER UNE OEUVRE D'ART ORIGINALE, DE TOUT GENRE :
PEINTURE, DESIGN, SCULPTURE, IMPRESSION, ETC. UNE
PEINTURE, DESIGN, SCULPTURE, IMPRESSION, ETC. UNE
DÉSIGNER UNE OEUVRE D'ART ORIGINALE, DE TOUT GENRE :
PEINTURE, DESIGN, SCULPTURE, IMPRESSION, ETC. UNE

QUI CORRESPOND AU MEDIA DOMINANT.

<input type="checkbox"/>					
titles	films	interviews(e)	interviews(e)	interviews(e)	interviews(e)
periodicals	periodicals	periodicals	periodicals	periodicals	periodicals
newspapers	newspapers	newspapers	newspapers	newspapers	newspapers

<p>4. Si oui, lesquelles avez-vous achetées au cours de la dernière année ?</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
---	--

A) *Un dérimeur, àvez-vous rencontré récemment pensez à acheter une œuvre d'art mûre, pour quelle raison que ce soit, ne l'avez pas fait ?*

B) *Si oui, qu'est-ce qui vous a amené à ne pas l'acheter ?*

Non (PASSEZ À LA QUESTION 3)

Oui (REPONDRE À B ET C)

- Sculptures
- Guitares électroacoustiques
- Sérigraphie, litho, etc.
- Photographies
- Textiles (tapisserie, tissage, impression)
- Objets originaux en textiles (tapisserie, tissage, impression)

La question porte sur les trois derniers achats d'articles d'évènements que vous avez fait au cours des dernières années. Pour chaque article acheté, indiquez le nom de l'article, la date d'achat et le montant dépensé.



1. Vous aimez visiter un musée.	Accord	Plutôt	Accord	Un peu	Accord	Un peu en désaccord	Désaccord	Plutôt en désaccord	Total
2. Selon vous, le plaisir des artistes ne se préoccupe pas des gens ou que l'ils présentent leurs œuvres.									
3. Les artistes sont des artistes tout autant que les peintres et les sculpteurs.									
4. Les artistes offrent une grande contribution à notre société.									
5. Vous croyez parfois que vous pourrez faire mieux que ce qu'on qualifie d'autourd'hui.									
6. Vous aimez être un(e) artiste.									
7. Vous démeritez visiter des musées ou des galeries plus souvent, mais vous n'avez pas le temps.									
8. Les gens qui collectionnent des œuvres d'art sont toujours accueillants.									
9. Les lieux de vente de produits des marchés d'art sont toujours accueillants.									
10. Vous démeritez voir plus d'expositions mais il n'y en a pas dans votre région.									
11. Être en mesure d'apprécier des toiles ou des sculptures de manière est le fait d'une personne culturelle et raffinée.									
12. Les arts vous permettent de vous dépasser.									
13. Quant vous visitez une galerie, vous avez le plus souvent l'impression d'acheter.									
14. Vous démeritez voir une exposition dans un établissement où vous sentez à l'aise et détendu(e).									
15. Les produits des marchés d'art reflètent une culture populaire.									
16. Vous aimez voir des expositions de grande renommée.									
17. Les galeries des centres commerciaux vendent des vêtements œuvres d'art.									
18. Vous ne visitez pas souvent les galeries parce que vous ne vous sentez pas bienvenu(e).									
19. Les produits des marchés d'art ont en général une forte valeur artistique.									
20. Vous n'achetez pas une œuvre d'art dont l'authenticité n'a tout pas été vérifiée.									
21. Vous décidiez d'abord d'acheter une œuvre d'art si vous pensez ensuite qu'il est disponible.									
22. Vous achetez des œuvres d'art si vous commissoyez mieux le domaine.									
23. Les œuvres d'art que vous achetez doivent se marier à votre décor (couleurs, dimensions).									
24. Vous trouvez généralement que vos œuvres sont difficile à vendre.									
25. Le milieu des œuvres d'art est trop mécanique.									
26. L'art moderne est souvent difficile à comprendre.									
27. Vous achetez probablement plus d'œuvres d'art si elles contiennent moins cher.									
28. Vous faites l'achat d'une œuvre d'art de la même façon qu'un autre achat important (meuble, maison, voiture).									
29. Vous aimez collectionner les œuvres de jeunes artistes peu connus(e)s.									
30. La présence de musées et de galeries dans une région contribue à la qualité de vie.									
31. Vous trouvez important d'avoir chez vous des œuvres d'art originales.									
32. Vous organisez vos loisirs en tenant compte des expositions présentées dans votre région.									
33. Les types d'arts visuels les plus importants sont ceux qui ont un message social.									

Pour chacune des phrases suivantes, indiquez votre opinion personnelle.

5. Quels sont les magazines dont vous lisez ou consultez tous les numéros ou la plupart des numéros ?		<input type="checkbox"/> A) Magazines spécialisés en arts Aucun magazine spécialisé en arts	<input type="checkbox"/> B) Magazines d'information générale Aucun magazine d'information générale													
6. Combien d'heures, selon vous, consacrez-vous chaque semaine à l'écoutre de la radio ?		<input type="checkbox"/> Aucun magazine d'information générale	<table border="0"> <tr><td><input type="checkbox"/> de 0 à 19 heures</td><td><input type="checkbox"/> de 10 à 19 heures</td><td><input type="checkbox"/> Aucune</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> de 20 à 29 heures</td><td><input type="checkbox"/> de 30 à 39 heures</td><td><input type="checkbox"/> Moins de une heure</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> de 30 à 39 heures</td><td><input type="checkbox"/> de 40 à 59 heures</td><td><input type="checkbox"/> de 1 à 5 heures</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 40 heures et plus</td><td><input type="checkbox"/> 40 heures et plus</td><td><input type="checkbox"/> de 6 à 9 heures</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/> de 0 à 19 heures	<input type="checkbox"/> de 10 à 19 heures	<input type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> de 20 à 29 heures	<input type="checkbox"/> de 30 à 39 heures	<input type="checkbox"/> Moins de une heure	<input type="checkbox"/> de 30 à 39 heures	<input type="checkbox"/> de 40 à 59 heures	<input type="checkbox"/> de 1 à 5 heures	<input type="checkbox"/> 40 heures et plus	<input type="checkbox"/> 40 heures et plus	<input type="checkbox"/> de 6 à 9 heures	
<input type="checkbox"/> de 0 à 19 heures	<input type="checkbox"/> de 10 à 19 heures	<input type="checkbox"/> Aucune														
<input type="checkbox"/> de 20 à 29 heures	<input type="checkbox"/> de 30 à 39 heures	<input type="checkbox"/> Moins de une heure														
<input type="checkbox"/> de 30 à 39 heures	<input type="checkbox"/> de 40 à 59 heures	<input type="checkbox"/> de 1 à 5 heures														
<input type="checkbox"/> 40 heures et plus	<input type="checkbox"/> 40 heures et plus	<input type="checkbox"/> de 6 à 9 heures														
7. Combien d'heures, selon vous, consacrez-vous en moyenne chaque semaine à l'écoutre de la télévision ?		<table border="0"> <tr><td><input type="checkbox"/> Aucune</td><td><input type="checkbox"/> de 10 à 19 heures</td><td><input type="checkbox"/> de 20 à 29 heures</td><td><input type="checkbox"/> de 30 à 39 heures</td><td><input type="checkbox"/> de 40 à 59 heures</td><td><input type="checkbox"/> de 6 à 9 heures</td><td><input type="checkbox"/> de 1 à 5 heures</td><td><input type="checkbox"/> Moins de une heure</td><td><input type="checkbox"/> Moins de une heure</td><td><input type="checkbox"/> de 20 à 29 heures</td><td><input type="checkbox"/> de 30 à 39 heures</td><td><input type="checkbox"/> de 40 à 59 heures</td><td><input type="checkbox"/> 40 heures et plus</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> de 10 à 19 heures	<input type="checkbox"/> de 20 à 29 heures	<input type="checkbox"/> de 30 à 39 heures	<input type="checkbox"/> de 40 à 59 heures	<input type="checkbox"/> de 6 à 9 heures	<input type="checkbox"/> de 1 à 5 heures	<input type="checkbox"/> Moins de une heure	<input type="checkbox"/> Moins de une heure	<input type="checkbox"/> de 20 à 29 heures	<input type="checkbox"/> de 30 à 39 heures	<input type="checkbox"/> de 40 à 59 heures	<input type="checkbox"/> 40 heures et plus	<input type="checkbox"/> Nouvelles / théâtres publics / documentaires / émissions de variétés / feuilletons, films présentés en solo / émissions d'humour / feuilletons, films présentés le jour / émissions pop / rock / country / films magazine littéraires / arts visuels / théâtre / danse / musique classique / opéra / sports
<input type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> de 10 à 19 heures	<input type="checkbox"/> de 20 à 29 heures	<input type="checkbox"/> de 30 à 39 heures	<input type="checkbox"/> de 40 à 59 heures	<input type="checkbox"/> de 6 à 9 heures	<input type="checkbox"/> de 1 à 5 heures	<input type="checkbox"/> Moins de une heure	<input type="checkbox"/> Moins de une heure	<input type="checkbox"/> de 20 à 29 heures	<input type="checkbox"/> de 30 à 39 heures	<input type="checkbox"/> de 40 à 59 heures	<input type="checkbox"/> 40 heures et plus				
8. A quelle fréquence regardez-vous les types d'émissions de télévision suivants ?		<table border="0"> <tr><td><input type="checkbox"/> Rirement</td><td><input type="checkbox"/> A l'accusation</td><td><input type="checkbox"/> Souvent</td><td><input type="checkbox"/> Tous souvent</td><td><input type="checkbox"/> Nouvelles / théâtres publics / documentaires / émissions de variétés / feuilletons, films présentés en solo / émissions d'humour / feuilletons, films présentés le jour / émissions pop / rock / country / films magazine littéraires / arts visuels / théâtre / danse / musique classique / opéra / sports</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/> Rirement	<input type="checkbox"/> A l'accusation	<input type="checkbox"/> Souvent	<input type="checkbox"/> Tous souvent	<input type="checkbox"/> Nouvelles / théâtres publics / documentaires / émissions de variétés / feuilletons, films présentés en solo / émissions d'humour / feuilletons, films présentés le jour / émissions pop / rock / country / films magazine littéraires / arts visuels / théâtre / danse / musique classique / opéra / sports									
<input type="checkbox"/> Rirement	<input type="checkbox"/> A l'accusation	<input type="checkbox"/> Souvent	<input type="checkbox"/> Tous souvent	<input type="checkbox"/> Nouvelles / théâtres publics / documentaires / émissions de variétés / feuilletons, films présentés en solo / émissions d'humour / feuilletons, films présentés le jour / émissions pop / rock / country / films magazine littéraires / arts visuels / théâtre / danse / musique classique / opéra / sports												
9. Quel est votre degré de satisfaction quant à l'importance (espace, temps) que les médias suivants accordent de façon générale aux arts visuels (peinture, sculpture, etc.) ?		<table border="0"> <tr><td><input type="checkbox"/> Temps</td><td><input type="checkbox"/> Pluriel</td><td><input type="checkbox"/> Pluriel</td><td><input type="checkbox"/> Pluriel</td><td><input type="checkbox"/> Pluriel</td><td><input type="checkbox"/> Pluriel</td><td><input type="checkbox"/> Temps</td><td><input type="checkbox"/> Temps</td><td><input type="checkbox"/> Temps</td><td><input type="checkbox"/> Temps</td><td><input type="checkbox"/> Temps</td><td><input type="checkbox"/> Temps</td><td><input type="checkbox"/> Temps</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/> Temps	<input type="checkbox"/> Pluriel	<input type="checkbox"/> Pluriel	<input type="checkbox"/> Pluriel	<input type="checkbox"/> Pluriel	<input type="checkbox"/> Pluriel	<input type="checkbox"/> Temps	<input type="checkbox"/> Temps	<input type="checkbox"/> Temps	<input type="checkbox"/> Temps	<input type="checkbox"/> Temps	<input type="checkbox"/> Temps	<input type="checkbox"/> Temps	
<input type="checkbox"/> Temps	<input type="checkbox"/> Pluriel	<input type="checkbox"/> Pluriel	<input type="checkbox"/> Pluriel	<input type="checkbox"/> Pluriel	<input type="checkbox"/> Pluriel	<input type="checkbox"/> Temps	<input type="checkbox"/> Temps	<input type="checkbox"/> Temps	<input type="checkbox"/> Temps	<input type="checkbox"/> Temps	<input type="checkbox"/> Temps	<input type="checkbox"/> Temps				
3. Au cours des dernières fins de semaine, combien de fois avez-vous lu ou feuilleté / édition du samedi ou du dimanche d'un quotidien ?		<table border="0"> <tr><td><input type="checkbox"/> Accuse</td><td><input type="checkbox"/> Deux fois</td><td><input type="checkbox"/> Une fois</td><td><input type="checkbox"/> Autre fois</td><td><input type="checkbox"/> Deux fois</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/> Accuse	<input type="checkbox"/> Deux fois	<input type="checkbox"/> Une fois	<input type="checkbox"/> Autre fois	<input type="checkbox"/> Deux fois	<input type="checkbox"/> Deux fois	<input type="checkbox"/> Deux fois	<input type="checkbox"/> Deux fois	<input type="checkbox"/> Deux fois	<input type="checkbox"/> Deux fois	<input type="checkbox"/> Deux fois	<input type="checkbox"/> Deux fois	<input type="checkbox"/> Deux fois	
<input type="checkbox"/> Accuse	<input type="checkbox"/> Deux fois	<input type="checkbox"/> Une fois	<input type="checkbox"/> Autre fois	<input type="checkbox"/> Deux fois	<input type="checkbox"/> Deux fois	<input type="checkbox"/> Deux fois	<input type="checkbox"/> Deux fois	<input type="checkbox"/> Deux fois	<input type="checkbox"/> Deux fois	<input type="checkbox"/> Deux fois	<input type="checkbox"/> Deux fois	<input type="checkbox"/> Deux fois				
4. À propos du(s) principal(aux) hebdomadaire(s) de votre quartier, de votre municipalité ou de votre région, est-ce que vous		<table border="0"> <tr><td><input type="checkbox"/> Journaux</td><td><input type="checkbox"/> Il n'y en a pas</td><td><input type="checkbox"/> A l'occasion</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/> Journaux	<input type="checkbox"/> Il n'y en a pas	<input type="checkbox"/> A l'occasion											
<input type="checkbox"/> Journaux	<input type="checkbox"/> Il n'y en a pas	<input type="checkbox"/> A l'occasion														

SECTION II

1. En moyenne, quelle somme d'argent consacrez-vous à vos loisirs personnels chaque semaine ?		2. Personnelement, combien d'heures en moyenne consacrez-vous aux loisirs chaque semaine ?		3. Indiquez les activités auxquelles vous vous êtes adonné(e) au moins une fois depuis un an.		4. Au cours des douze derniers mois, avez-vous fait des voyages qui vous ont amené à dormir à l'extérieur de chez vous pour un seul ou plusieurs ?		5. A quels types d'organismes donnez-vous votre appui en tant que membre ou comme bénévole ?					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Par plaisir	Par affaires	Autre	1 ou 2	3 à 5	6 ou plus	Autre (précisez)	Propriétaire	Locataire	Autre (précisez)				
6. Vous n'avez pas fait de don		7. Vos dernières années sans but lucratif, qu'avez-vous fait de vos dons ?		8. Qui est le code postal de votre résidence principale (au moins trois premières caractères) ?		9. Etes-vous locataire ou propriétaire d'une résidence secondaire ou en partagez-vous une ?		10. Biophilie ou reliquia		11. Organisme de conservation du patrimoine			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
de 10 à 14 heures	de 5 à 9 heures	Moins de 5 heures	Moins de 10 \$	Moins de 10 \$	de 20 \$ à 49 \$	de 50 \$ à 74 \$	de 75 \$ à 99 \$	de 100 \$ et plus	de 10 à 29 heures	de 30 heures et plus	de 10 à 29 heures		
11. A quels types d'organismes donnez-vous votre appui en tant que membre ou comme bénévole ?		12. Tropée de dons		13. Organisme de musique		14. Tropée de théâtre		15. Institution d'enseignement		16. Organisme d'aide aux personnes en voie de développement		17. Autun de ces types d'organismes	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Musée	Aucun	Bénévole	Membre	Musée	Compagnie d'opéra	Chorale	Glorie publique	Troupe de ballet	Musique ou danse traditionnelle, ethnique	Centre d'arts ou logerie	Troupe de théâtre	Orchestre de musique	
18. Pratiquez-vous les loisirs une discipline religieuse		19. Portez-vous un sceptre ou quelque chose d'autre		20. Assitez-vous aux meetings d'un autre groupe		21. Ecoutez-vous des cassettes / disques compacts		22. Achetez-vous des disques / cassettes / disques compacts		23. Regardez-vous des vidéos ou films		24. Au cours des douze derniers mois, avez-vous fait des voyages qui	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
des étudiants	des étudiants	des étudiants	des étudiants	des étudiants	des étudiants	des étudiants	des étudiants	des étudiants	des étudiants	des étudiants	des étudiants	des étudiants	
25. Faites-vous des randonnées pédestres		26. Faites-vous du vélo		27. Chantez-vous une chorale		28. Pratiquez-vous les arts visuels ou aux métiers d'art		29. Portez-vous des vêtements ou accessoires		30. Assitez-vous aux réunions de musiques		31. Jouez-vous d'un instrument de musique	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
musiques	musiques	musiques	musiques	musiques	musiques	musiques	musiques	musiques	musiques	musiques	musiques	musiques	
32. Au cours des douze derniers mois, avez-vous fait des voyages qui		33. Jouez-vous d'un instrument de musique		34. Assitez-vous aux réunions de musiques		35. Portez-vous des vêtements ou accessoires		36. Faites-vous du vélo		37. Chantez-vous une chorale		38. Pratiquez-vous les arts visuels ou aux métiers d'art	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	
39. Au cours des douze derniers mois, avez-vous fait des voyages qui		40. Assitez-vous aux réunions de musiques		41. Portez-vous des vêtements ou accessoires		42. Faites-vous du vélo		43. Assitez-vous aux réunions de musiques		44. Jouez-vous d'un instrument de musique		45. Assitez-vous aux réunions de musiques	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	
46. Au cours des douze derniers mois, avez-vous fait des voyages qui		47. Assitez-vous aux réunions de musiques		48. Portez-vous des vêtements ou accessoires		49. Assitez-vous aux réunions de musiques		50. Assitez-vous aux réunions de musiques		51. Jouez-vous d'un instrument de musique		52. Assitez-vous aux réunions de musiques	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	
53. Au cours des douze derniers mois, avez-vous fait des voyages qui		54. Assitez-vous aux réunions de musiques		55. Portez-vous des vêtements ou accessoires		56. Assitez-vous aux réunions de musiques		57. Jouez-vous d'un instrument de musique		58. Assitez-vous aux réunions de musiques		59. Jouez-vous d'un instrument de musique	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	
60. Au cours des douze derniers mois, avez-vous fait des voyages qui		61. Assitez-vous aux réunions de musiques		62. Portez-vous des vêtements ou accessoires		63. Assitez-vous aux réunions de musiques		64. Jouez-vous d'un instrument de musique		65. Assitez-vous aux réunions de musiques		66. Jouez-vous d'un instrument de musique	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	
67. Au cours des douze derniers mois, avez-vous fait des voyages qui		68. Assitez-vous aux réunions de musiques		69. Portez-vous des vêtements ou accessoires		70. Assitez-vous aux réunions de musiques		71. Jouez-vous d'un instrument de musique		72. Assitez-vous aux réunions de musiques		73. Jouez-vous d'un instrument de musique	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	
74. Au cours des douze derniers mois, avez-vous fait des voyages qui		75. Assitez-vous aux réunions de musiques		76. Portez-vous des vêtements ou accessoires		77. Jouez-vous d'un instrument de musique		78. Assitez-vous aux réunions de musiques		79. Jouez-vous d'un instrument de musique		80. Assitez-vous aux réunions de musiques	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	
81. Au cours des douze derniers mois, avez-vous fait des voyages qui		82. Assitez-vous aux réunions de musiques		83. Portez-vous des vêtements ou accessoires		84. Assitez-vous aux réunions de musiques		85. Jouez-vous d'un instrument de musique		86. Assitez-vous aux réunions de musiques		87. Jouez-vous d'un instrument de musique	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	
88. Au cours des douze derniers mois, avez-vous fait des voyages qui		89. Assitez-vous aux réunions de musiques		90. Portez-vous des vêtements ou accessoires		91. Assitez-vous aux réunions de musiques		92. Jouez-vous d'un instrument de musique		93. Assitez-vous aux réunions de musiques		94. Jouez-vous d'un instrument de musique	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	
95. Au cours des douze derniers mois, avez-vous fait des voyages qui		96. Assitez-vous aux réunions de musiques		97. Portez-vous des vêtements ou accessoires		98. Assitez-vous aux réunions de musiques		99. Jouez-vous d'un instrument de musique		100. Assitez-vous aux réunions de musiques		101. Jouez-vous d'un instrument de musique	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	
102. Au cours des douze derniers mois, avez-vous fait des voyages qui		103. Assitez-vous aux réunions de musiques		104. Portez-vous des vêtements ou accessoires		105. Assitez-vous aux réunions de musiques		106. Jouez-vous d'un instrument de musique		107. Assitez-vous aux réunions de musiques		108. Jouez-vous d'un instrument de musique	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	
109. Au cours des douze derniers mois, avez-vous fait des voyages qui		110. Assitez-vous aux réunions de musiques		111. Portez-vous des vêtements ou accessoires		112. Assitez-vous aux réunions de musiques		113. Organisme de musique		114. Tropée de théâtre		115. Institution d'enseignement	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	
116. Au cours des douze derniers mois, avez-vous fait des voyages qui		117. Assitez-vous aux réunions de musiques		118. Portez-vous des vêtements ou accessoires		119. Assitez-vous aux réunions de musiques		120. Tropée de dons		121. Organisme de conservation du patrimoine		122. Tropée de dons	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	
123. Au cours des douze derniers mois, avez-vous fait des voyages qui		124. Assitez-vous aux réunions de musiques		125. Portez-vous des vêtements ou accessoires		126. Assitez-vous aux réunions de musiques		127. Jouez-vous d'un instrument de musique		128. Assitez-vous aux réunions de musiques		129. Jouez-vous d'un instrument de musique	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	
130. Au cours des douze derniers mois, avez-vous fait des voyages qui		131. Assitez-vous aux réunions de musiques		132. Portez-vous des vêtements ou accessoires		133. Assitez-vous aux réunions de musiques		134. Jouez-vous d'un instrument de musique		135. Assitez-vous aux réunions de musiques		136. Jouez-vous d'un instrument de musique	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	
137. Au cours des douze derniers mois, avez-vous fait des voyages qui		138. Assitez-vous aux réunions de musiques		139. Portez-vous des vêtements ou accessoires		140. Assitez-vous aux réunions de musiques		141. Jouez-vous d'un instrument de musique		142. Assitez-vous aux réunions de musiques		143. Jouez-vous d'un instrument de musique	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	
144. Au cours des douze derniers mois, avez-vous fait des voyages qui		145. Assitez-vous aux réunions de musiques		146. Portez-vous des vêtements ou accessoires		147. Assitez-vous aux réunions de musiques		148. Jouez-vous d'un instrument de musique		149. Assitez-vous aux réunions de musiques		150. Jouez-vous d'un instrument de musique	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	autres	
151. Avez-vous locataire ou propriétaire d'une résidence principale (au moins trois premières caractères) ?		152. Etes-vous locataire ou propriétaire d'une résidence principale (au moins trois premières caractères) ?		153. Etes-vous locataire ou propriétaire d'une résidence principale (au moins trois premières caractères) ?		154. Etes-vous locataire ou propriétaire d'une résidence principale (au moins trois premières caractères) ?		155. Etes-vous locataire ou propriétaire d'une résidence principale (au moins trois premières caractères) ?		156. Etes-vous locataire ou propriétaire d'une résidence principale (au moins trois premières caractères) ?		157. Etes-vous locataire ou propriétaire d'une résidence principale (au moins trois premières caractères) ?	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
locataire	propriétaire	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	
158. Quel est le code postal de votre résidence principale (au moins trois premières caractères) ?		159. Quel est le code postal de votre résidence principale (au moins trois premières caractères) ?		160. Quel est le code postal de votre résidence principale (au moins trois premières caractères) ?		161. Quel est le code postal de votre résidence principale (au moins trois premières caractères) ?		162. Quel est le code postal de votre résidence principale (au moins trois premières caractères) ?		163. Quel est le code postal de votre résidence principale (au moins trois premières caractères) ?		164. Quel est le code postal de votre résidence principale (au moins trois premières caractères) ?	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	
165. Etes-vous locataire ou propriétaire d'une résidence principale (au moins trois premières caractères) ?		166. Etes-vous locataire ou propriétaire d'une résidence principale (au moins trois premières caractères) ?		167. Etes-vous locataire ou propriétaire d'une résidence principale (au moins trois premières caractères) ?		168. Etes-vous locataire ou propriétaire d'une résidence principale (au moins trois premières caractères) ?		169. Etes-vous locataire ou propriétaire d'une résidence principale (au moins trois premières caractères) ?		170. Etes-vous locataire ou propriétaire d'une résidence principale (au moins trois premières caractères) ?		171. Etes-vous locataire ou propriétaire d'une résidence principale (au moins trois premières caractères) ?	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
locataire	propriétaire	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	
172. Quel est le type d'organisme dont vous faites partie ?		173. Quel est le type d'organisme dont vous faites partie ?		174. Quel est le type d'organisme dont vous faites partie ?		175. Quel est le type d'organisme dont vous faites partie ?		176. Quel est le type d'organisme dont vous faites partie ?		177. Quel est le type d'organisme dont vous faites partie ?		178. Quel est le type d'organisme dont vous faites partie ?	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	
179. Quel est le type d'organisme dont vous faites partie ?		180. Quel est le type d'organisme dont vous faites partie ?		181. Quel est le type d'organisme dont vous faites partie ?		182. Quel est le type d'organisme dont vous faites partie ?		183. Quel est le type d'organisme dont vous faites partie ?		184. Quel est le type d'organisme dont vous faites partie ?		185. Quel est le type d'organisme dont vous faites partie ?	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	autre (précisez)	
186. Quel est le type d'organisme dont vous faites partie ?													

SECTION 1	
PROFIL DES CANADIENS CONSOMMATEURS D'ART : ARTS VISUELS ET MÉTIERS D'ART	
<p>7. Quel est le secteur d'activités de votre employeur ?</p> <p><input type="checkbox"/> Secteur manufacturier <input type="checkbox"/> Tourisme-hôtellerie <input type="checkbox"/> Engrèg-e-ressources <input type="checkbox"/> Médias-publitice-cinéma-désign <input type="checkbox"/> Entreprises <input type="checkbox"/> Education-santé-services sociaux <input type="checkbox"/> Services aux ménages <input type="checkbox"/> Finances <input type="checkbox"/> Un homme <input type="checkbox"/> Une femme</p>	
<p>8. Combien d'heures travaillez-vous en moyenne chaque semaine ?</p> <p><input type="checkbox"/> 20 heures ou moins <input type="checkbox"/> 21 heures à 45 heures <input type="checkbox"/> 21 heures à 30 heures <input type="checkbox"/> 31 heures à 35 heures <input type="checkbox"/> 31 heures à 36 heures <input type="checkbox"/> 36 heures à 40 heures <input type="checkbox"/> 36 heures à 44 ans <input type="checkbox"/> 46 heures à 50 heures <input type="checkbox"/> 39 ans et plus <input type="checkbox"/> 46 heures et plus <input type="checkbox"/> 44 ans et plus <input type="checkbox"/> 47 heures et plus <input type="checkbox"/> 49 ans et plus <input type="checkbox"/> 48 heures et plus <input type="checkbox"/> 50 ans et plus <input type="checkbox"/> 49 heures et plus <input type="checkbox"/> 51 heures et plus <input type="checkbox"/> 50 heures et plus <input type="checkbox"/> 52 heures et plus <input type="checkbox"/> 51 heures et plus <input type="checkbox"/> 53 heures et plus <input type="checkbox"/> 52 heures et plus <input type="checkbox"/> 54 heures et plus <input type="checkbox"/> 53 heures et plus <input type="checkbox"/> 55 ans et plus <input type="checkbox"/> 54 heures et plus <input type="checkbox"/> 56 ans et plus <input type="checkbox"/> 55 heures et plus <input type="checkbox"/> 57 ans et plus <input type="checkbox"/> 56 heures et plus <input type="checkbox"/> 58 ans et plus <input type="checkbox"/> 57 heures et plus <input type="checkbox"/> 59 ans et plus <input type="checkbox"/> 58 heures et plus <input type="checkbox"/> 60 ans et plus <input type="checkbox"/> 59 heures et plus <input type="checkbox"/> 61 ans et plus <input type="checkbox"/> 60 heures et plus <input type="checkbox"/> 62 ans et plus <input type="checkbox"/> 61 heures et plus <input type="checkbox"/> 63 ans et plus <input type="checkbox"/> 62 heures et plus <input type="checkbox"/> 64 ans et plus <input type="checkbox"/> 63 heures et plus <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input type="checkbox"/> 64 heures et plus <input type="checkbox"/> 66 ans et plus <input type="checkbox"/> 65 heures et plus <input type="checkbox"/> 67 ans et plus <input type="checkbox"/> 66 heures et plus <input type="checkbox"/> 68 ans et plus <input type="checkbox"/> 67 heures et plus <input type="checkbox"/> 69 ans et plus <input type="checkbox"/> 68 heures et plus <input type="checkbox"/> 70 ans et plus <input type="checkbox"/> 69 heures et plus <input type="checkbox"/> 71 ans et plus <input type="checkbox"/> 70 heures et plus <input type="checkbox"/> 72 ans et plus <input type="checkbox"/> 71 heures et plus <input type="checkbox"/> 73 ans et plus <input type="checkbox"/> 72 heures et plus <input type="checkbox"/> 74 ans et plus <input type="checkbox"/> 73 heures et plus <input type="checkbox"/> 75 ans et plus <input type="checkbox"/> 74 heures et plus <input type="checkbox"/> 76 ans et plus <input type="checkbox"/> 75 heures et plus <input type="checkbox"/> 77 ans et plus <input type="checkbox"/> 76 heures et plus <input type="checkbox"/> 78 ans et plus <input type="checkbox"/> 77 heures et plus <input type="checkbox"/> 79 ans et plus <input type="checkbox"/> 78 heures et plus <input type="checkbox"/> 80 ans et plus <input type="checkbox"/> 79 heures et plus <input type="checkbox"/> 81 ans et plus <input type="checkbox"/> 80 heures et plus <input type="checkbox"/> 82 ans et plus <input type="checkbox"/> 81 heures et plus <input type="checkbox"/> 83 ans et plus <input type="checkbox"/> 82 heures et plus <input type="checkbox"/> 84 ans et plus <input type="checkbox"/> 83 heures et plus <input type="checkbox"/> 85 ans et plus <input type="checkbox"/> 84 heures et plus <input type="checkbox"/> 86 ans et plus <input type="checkbox"/> 85 heures et plus <input type="checkbox"/> 87 ans et plus <input type="checkbox"/> 86 heures et plus <input type="checkbox"/> 88 ans et plus <input type="checkbox"/> 87 heures et plus <input type="checkbox"/> 89 ans et plus <input type="checkbox"/> 88 heures et plus <input type="checkbox"/> 90 ans et plus <input type="checkbox"/> 89 heures et plus <input type="checkbox"/> 91 ans et plus <input type="checkbox"/> 90 heures et plus <input type="checkbox"/> 92 ans et plus <input type="checkbox"/> 91 heures et plus <input type="checkbox"/> 93 ans et plus <input type="checkbox"/> 92 heures et plus <input type="checkbox"/> 94 ans et plus <input type="checkbox"/> 93 heures et plus <input type="checkbox"/> 95 ans et plus <input type="checkbox"/> 94 heures et plus <input type="checkbox"/> 96 ans et plus <input type="checkbox"/> 95 heures et plus <input type="checkbox"/> 97 ans et plus <input type="checkbox"/> 96 heures et plus <input type="checkbox"/> 98 ans et plus <input type="checkbox"/> 97 heures et plus <input type="checkbox"/> 99 ans et plus <input type="checkbox"/> 98 heures et plus <input type="checkbox"/> 100 ans et plus <input type="checkbox"/> 99 heures et plus <input type="checkbox"/> 101 ans et plus <input type="checkbox"/> 100 heures et plus <input type="checkbox"/> 102 ans et plus <input type="checkbox"/> 101 heures et plus <input type="checkbox"/> 103 ans et plus <input type="checkbox"/> 102 heures et plus <input type="checkbox"/> 104 ans et plus <input type="checkbox"/> 103 heures et plus <input type="checkbox"/> 105 ans et plus <input type="checkbox"/> 104 heures et plus <input type="checkbox"/> 106 ans et plus <input type="checkbox"/> 105 heures et plus <input type="checkbox"/> 107 ans et plus <input type="checkbox"/> 106 heures et plus <input type="checkbox"/> 108 ans et plus <input type="checkbox"/> 107 heures et plus <input type="checkbox"/> 109 ans et plus <input type="checkbox"/> 108 heures et plus <input type="checkbox"/> 110 ans et plus <input type="checkbox"/> 109 heures et plus <input type="checkbox"/> 111 ans et plus <input type="checkbox"/> 110 heures et plus <input type="checkbox"/> 112 ans et plus <input type="checkbox"/> 111 heures et plus <input type="checkbox"/> 113 ans et plus <input type="checkbox"/> 112 heures et plus <input type="checkbox"/> 114 ans et plus <input type="checkbox"/> 113 heures et plus <input type="checkbox"/> 115 ans et plus <input type="checkbox"/> 114 heures et plus <input type="checkbox"/> 116 ans et plus <input type="checkbox"/> 115 heures et plus <input type="checkbox"/> 117 ans et plus <input type="checkbox"/> 116 heures et plus <input type="checkbox"/> 118 ans et plus <input type="checkbox"/> 117 heures et plus <input type="checkbox"/> 119 ans et plus <input type="checkbox"/> 118 heures et plus <input type="checkbox"/> 120 ans et plus <input type="checkbox"/> 119 heures et plus <input type="checkbox"/> 121 ans et plus <input type="checkbox"/> 120 heures et plus <input type="checkbox"/> 122 ans et plus <input type="checkbox"/> 121 heures et plus <input type="checkbox"/> 123 ans et plus <input type="checkbox"/> 122 heures et plus <input type="checkbox"/> 124 ans et plus <input type="checkbox"/> 123 heures et plus <input type="checkbox"/> 125 ans et plus <input type="checkbox"/> 124 heures et plus <input type="checkbox"/> 126 ans et plus <input type="checkbox"/> 125 heures et plus <input type="checkbox"/> 127 ans et plus <input type="checkbox"/> 126 heures et plus <input type="checkbox"/> 128 ans et plus <input type="checkbox"/> 127 heures et plus <input type="checkbox"/> 129 ans et plus <input type="checkbox"/> 128 heures et plus <input type="checkbox"/> 130 ans et plus <input type="checkbox"/> 129 heures et plus <input type="checkbox"/> 131 ans et plus <input type="checkbox"/> 130 heures et plus <input type="checkbox"/> 132 ans et plus <input type="checkbox"/> 131 heures et plus <input type="checkbox"/> 133 ans et plus <input type="checkbox"/> 132 heures et plus <input type="checkbox"/> 134 ans et plus <input type="checkbox"/> 133 heures et plus <input type="checkbox"/> 135 ans et plus <input type="checkbox"/> 134 heures et plus <input type="checkbox"/> 136 ans et plus <input type="checkbox"/> 135 heures et plus <input type="checkbox"/> 137 ans et plus <input type="checkbox"/> 136 heures et plus <input type="checkbox"/> 138 ans et plus <input type="checkbox"/> 137 heures et plus <input type="checkbox"/> 139 ans et plus <input type="checkbox"/> 138 heures et plus <input type="checkbox"/> 140 ans et plus <input type="checkbox"/> 139 heures et plus <input type="checkbox"/> 141 ans et plus <input type="checkbox"/> 140 heures et plus <input type="checkbox"/> 142 ans et plus <input type="checkbox"/> 141 heures et plus <input type="checkbox"/> 143 ans et plus <input type="checkbox"/> 142 heures et plus <input type="checkbox"/> 144 ans et plus <input type="checkbox"/> 143 heures et plus <input type="checkbox"/> 145 ans et plus <input type="checkbox"/> 144 heures et plus <input type="checkbox"/> 146 ans et plus <input type="checkbox"/> 145 heures et plus <input type="checkbox"/> 147 ans et plus <input type="checkbox"/> 146 heures et plus <input type="checkbox"/> 148 ans et plus <input type="checkbox"/> 147 heures et plus <input type="checkbox"/> 149 ans et plus <input type="checkbox"/> 148 heures et plus <input type="checkbox"/> 150 ans et plus <input type="checkbox"/> 149 heures et plus <input type="checkbox"/> 151 ans et plus <input type="checkbox"/> 150 heures et plus <input type="checkbox"/> 152 ans et plus <input type="checkbox"/> 151 heures et plus <input type="checkbox"/> 153 ans et plus <input type="checkbox"/> 152 heures et plus <input type="checkbox"/> 154 ans et plus <input type="checkbox"/> 153 heures et plus <input type="checkbox"/> 155 ans et plus <input type="checkbox"/> 154 heures et plus <input type="checkbox"/> 156 ans et plus <input type="checkbox"/> 155 heures et plus <input type="checkbox"/> 157 ans et plus <input type="checkbox"/> 156 heures et plus <input type="checkbox"/> 158 ans et plus <input type="checkbox"/> 157 heures et plus <input type="checkbox"/> 159 ans et plus <input type="checkbox"/> 158 heures et plus <input type="checkbox"/> 160 ans et plus <input type="checkbox"/> 159 heures et plus <input type="checkbox"/> 161 ans et plus <input type="checkbox"/> 160 heures et plus <input type="checkbox"/> 162 ans et plus <input type="checkbox"/> 161 heures et plus <input type="checkbox"/> 163 ans et plus <input type="checkbox"/> 162 heures et plus <input type="checkbox"/> 164 ans et plus <input type="checkbox"/> 163 heures et plus <input type="checkbox"/> 165 ans et plus <input type="checkbox"/> 164 heures et plus <input type="checkbox"/> 166 ans et plus <input type="checkbox"/> 165 heures et plus <input type="checkbox"/> 167 ans et plus <input type="checkbox"/> 166 heures et plus <input type="checkbox"/> 168 ans et plus <input type="checkbox"/> 167 heures et plus <input type="checkbox"/> 169 ans et plus <input type="checkbox"/> 168 heures et plus <input type="checkbox"/> 170 ans et plus <input type="checkbox"/> 169 heures et plus <input type="checkbox"/> 171 ans et plus <input type="checkbox"/> 170 heures et plus <input type="checkbox"/> 172 ans et plus <input type="checkbox"/> 171 heures et plus <input type="checkbox"/> 173 ans et plus <input type="checkbox"/> 172 heures et plus <input type="checkbox"/> 174 ans et plus <input type="checkbox"/> 173 heures et plus <input type="checkbox"/> 175 ans et plus <input type="checkbox"/> 174 heures et plus <input type="checkbox"/> 176 ans et plus <input type="checkbox"/> 175 heures et plus <input type="checkbox"/> 177 ans et plus <input type="checkbox"/> 176 heures et plus <input type="checkbox"/> 178 ans et plus <input type="checkbox"/> 177 heures et plus <input type="checkbox"/> 179 ans et plus <input type="checkbox"/> 178 heures et plus <input type="checkbox"/> 180 ans et plus <input type="checkbox"/> 179 heures et plus <input type="checkbox"/> 181 ans et plus <input type="checkbox"/> 180 heures et plus <input type="checkbox"/> 182 ans et plus <input type="checkbox"/> 181 heures et plus <input type="checkbox"/> 183 ans et plus <input type="checkbox"/> 182 heures et plus <input type="checkbox"/> 184 ans et plus <input type="checkbox"/> 183 heures et plus <input type="checkbox"/> 185 ans et plus <input type="checkbox"/> 184 heures et plus <input type="checkbox"/> 186 ans et plus <input type="checkbox"/> 185 heures et plus <input type="checkbox"/> 187 ans et plus <input type="checkbox"/> 186 heures et plus <input type="checkbox"/> 188 ans et plus <input type="checkbox"/> 187 heures et plus <input type="checkbox"/> 189 ans et plus <input type="checkbox"/> 188 heures et plus <input type="checkbox"/> 190 ans et plus <input type="checkbox"/> 189 heures et plus <input type="checkbox"/> 191 ans et plus <input type="checkbox"/> 190 heures et plus <input type="checkbox"/> 192 ans et plus <input type="checkbox"/> 191 heures et plus <input type="checkbox"/> 193 ans et plus <input type="checkbox"/> 192 heures et plus <input type="checkbox"/> 194 ans et plus <input type="checkbox"/> 193 heures et plus <input type="checkbox"/> 195 ans et plus <input type="checkbox"/> 194 heures et plus <input type="checkbox"/> 196 ans et plus <input type="checkbox"/> 195 heures et plus <input type="checkbox"/> 197 ans et plus <input type="checkbox"/> 196 heures et plus <input type="checkbox"/> 198 ans et plus <input type="checkbox"/> 197 heures et plus <input type="checkbox"/> 199 ans et plus <input type="checkbox"/> 198 heures et plus <input type="checkbox"/> 200 ans et plus <input type="checkbox"/> 199 heures et plus <input type="checkbox"/> 201 ans et plus <input type="checkbox"/> 200 heures et plus </p>	
<p>9. Habitez-vous...?</p> <p><input type="checkbox"/> Seul(e) <input type="checkbox"/> Avec un(e) colocataire(s) <input type="checkbox"/> Avec une(ou des) parent(s) <input type="checkbox"/> Avec un(e) conjoint(e) / famille <input type="checkbox"/> Avec une(ou des) amis <input type="checkbox"/> Avec une(ou des) collègues <input type="checkbox"/> de votre famille <input type="checkbox"/> d'autres membres</p>	
<p>10. Avez-vous des enfants qui vivent à la maison ? Si oui, quel âge a le plus jeune ?</p> <p><input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> de 10 à 14 ans <input type="checkbox"/> Oui - moins de 5 ans <input type="checkbox"/> de 5 à 9 ans <input type="checkbox"/> de 10 à 14 ans <input type="checkbox"/> de 15 à 19 ans <input type="checkbox"/> de 15 à 19 ans <input type="checkbox"/> 20 ans et plus</p>	
<p>11. Si vous habitez avec votre conjoint(e), est-il(e)...?</p> <p><input type="checkbox"/> Emploie(e) à temps plein <input type="checkbox"/> À la retraite <input type="checkbox"/> Employé(e) à temps partiel <input type="checkbox"/> En chômage <input type="checkbox"/> Autre (précisez) <input type="checkbox"/> En emploi(e) à temps plein <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre (précisez) <input type="checkbox"/> Autre (précisez)</p>	
<p>12. Quelle est la première langue que vous avez apprise ?</p> <p><input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre (précisez) <input type="checkbox"/> Autre (précisez)</p>	
<p>13. Êtes-vous née(e) au Canada ?</p> <p><input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui</p>	
<p>14. De quel(s) pays vos ancêtres sont-ils originaires ?</p>	
<p>SI VOUS ÊTES EMPLOIÉ(E) À TEMPS PLEIN OU PARTIEL, OU TRAVAILLEUR(S) AUTONOME CONTINUEZ.</p>	
<p>15. Quel est le revenu annuel de votre famille avant impôts ?</p> <p><input type="checkbox"/> Moins de 10 000 \$ <input type="checkbox"/> de 10 000 \$ à 19 999 \$ <input type="checkbox"/> de 10 000 \$ à 19 999 \$ <input type="checkbox"/> de 19 999 \$ à 29 999 \$ <input type="checkbox"/> de 19 999 \$ à 29 999 \$ <input type="checkbox"/> de 29 999 \$ à 39 999 \$ <input type="checkbox"/> de 29 999 \$ à 39 999 \$ <input type="checkbox"/> de 39 999 \$ à 49 999 \$ <input type="checkbox"/> de 39 999 \$ à 49 999 \$ <input type="checkbox"/> de 49 999 \$ à 59 999 \$ <input type="checkbox"/> de 49 999 \$ à 59 999 \$ <input type="checkbox"/> de 59 999 \$ à 69 999 \$ <input type="checkbox"/> de 59 999 \$ à 69 999 \$ <input type="checkbox"/> de 69 999 \$ à 79 999 \$ <input type="checkbox"/> de 69 999 \$ à 79 999 \$ <input type="checkbox"/> de 79 999 \$ à 89 999 \$ <input type="checkbox"/> de 60 000 \$ à 99 999 \$ <input type="checkbox"/> de 89 999 \$ à 99 999 \$ <input type="checkbox"/> de 89 999 \$ à 99 999 \$ <input type="checkbox"/> de 99 999 \$ à 149 999 \$ <input type="checkbox"/> de 99 999 \$ à 149 999 \$ <input type="checkbox"/> de 149 999 \$ à 199 999 \$ <input type="checkbox"/> de 149 999 \$ à 199 999 \$ <input type="checkbox"/> de 199 999 \$ à 249 999 \$ <input type="checkbox"/> de 199 999 \$ à 249 999 \$ <input type="checkbox"/> de 249 999 \$ à 299 999 \$ <input type="checkbox"/> de 249 999 \$ à 299 999 \$ <input type="checkbox"/> de 299 999 \$ à 349 999 \$ <input type="checkbox"/> de 299 999 \$ à 349 999 \$ <input type="checkbox"/> de 349 999 \$ à 399 999 \$ <input type="checkbox"/> de 349 999 \$ à 399 999 \$ <input type="checkbox"/> de 399 999 \$ à 449 999 \$ <input type="checkbox"/> de 399 999 \$ à 449 999 \$ <input type="checkbox"/> de 449 999 \$ à 499 999 \$ <input type="checkbox"/> de 449 999 \$ à 499 999 \$ <input type="checkbox"/> de 499 999 \$ à 549 999 \$ <input type="checkbox"/> de 499 999 \$ à 549 999 \$ <input type="checkbox"/> de 549 999 \$ à 599 999 \$ <input type="checkbox"/> de 549 999 \$ à 599 999 \$ <input type="checkbox"/> de 599 999 \$ à 649 999 \$ <input type="checkbox"/> de 599 999 \$ à 649 999 \$ <input type="checkbox"/> de 649 999 \$ à 699 999 \$ <input type="checkbox"/> de 649 999 \$ à 699 999 \$ <input type="checkbox"/> de 699 999 \$ à 749 999 \$ <input type="checkbox"/> de 699 999 \$ à 749 999 \$ <input type="checkbox"/> de 749 999 \$ à 799 999 \$ <input type="checkbox"/> de 749 999 \$ à 799 999 \$ <input type="checkbox"/> de 799 999 \$ à 849 999 \$ <input type="checkbox"/> de 799 999 \$ à 849 999 \$ <input type="checkbox"/> de 849 999 \$ à 899 999 \$ <input type="checkbox"/> de 849 999 \$ à 899 999 \$ <input type="checkbox"/> de 899 999 \$ à 949 999 \$ <input type="checkbox"/> de 899 999 \$ à 949 999 \$ <input type="checkbox"/> de 949 999 \$ à 999 999 \$ <input type="checkbox"/> de 949 999 \$ à 999 999 \$ <input type="checkbox"/> de 999 999 \$ à 1 049 999 \$ <input type="checkbox"/> de 999 999 \$ à 1 049 999 \$ <input type="checkbox"/> de 1 049 999 \$ à 1 199 999 \$ <input type="checkbox"/> de 1 049 999 \$ à 1 199 999 \$ <input type="checkbox"/> de 1 199 999 \$ à 1 349 999 \$ <input type="checkbox"/> de 1 199 999 \$ à 1 349 999 \$ <input type="checkbox"/> de 1 349 999 \$ à 1 499 999 \$ <input type="checkbox"/> de 1 349 999 \$ à 1 499 999 \$ <input type="checkbox"/> de 1 499 999 \$ à 1 649 999 \$ <input type="checkbox"/> de 1 499 999 \$ à 1 649 999 \$ <input type="checkbox"/> de 1 649 999 \$ à 1 799 999 \$ <input type="checkbox"/> de 1 649 999 \$ à 1 799 999 \$ <input type="checkbox"/> de 1 799 999 \$ à 1 949 999 \$ <input type="checkbox"/> de 1 799 999 \$ à 1 949 999 \$ <input type="checkbox"/> de 1 949 999 \$ à 2 099 999 \$ <input type="checkbox"/> de 1 949 999 \$ à 2 099 999 \$ <input type="checkbox"/> de 2 099 999 \$ à 2 249 999 \$ <input type="checkbox"/> de 2 099 999 \$ à 2 249 999 \$ <input type="checkbox"/> de 2 249 999 \$ à 2 399 999 \$ <input type="checkbox"/> de 2 249 999 \$ à 2 399 999 \$ <input type="checkbox"/> de 2 399 999 \$ à 2 549 999 \$ <input type="checkbox"/> de 2 399 999 \$ à 2 549 999 \$ <input type="checkbox"/> de 2 549 999 \$ à 2 699 999 \$ <input type="checkbox"/> de 2 549 999 \$ à 2 699 999 \$ <input type="checkbox"/> de 2 699 999 \$ à 2 849 999 \$ <input type="checkbox"/> de 2 699 999 \$ à 2 849 999 \$ <input type="checkbox"/> de 2 849 999 \$ à 2 999 999 \$ <input type="checkbox"/> de 2 849 999 \$ à 2 999 999 \$ <input type="checkbox"/> de 2 999 999 \$ à 3 149 999 \$ <input type="checkbox"/> de 2 999 999 \$ à 3 149 999 \$ <input type="checkbox"/> de 3 149 999 \$ à 3 349 999 \$ <input type="checkbox"/> de 3 149 999 \$ à 3 349 999 \$ <input type="checkbox"/> de 3 349 999 \$ à 3 599 999 \$ <input type="checkbox"/> de 3 349 999 \$ à 3 599 999 \$ <input type="checkbox"/> de 3 599 999 \$ à 3 849 999 \$ <input type="checkbox"/> de 3 599 999 \$ à 3 849 999 \$ <input type="checkbox"/> de 3 849 999 \$ à 4 049 999 \$ <input type="checkbox"/> de 3 849 999 \$ à 4 049 999 \$ <input type="checkbox"/> de 4 049 999 \$ à 4 449 999 \$ <input type="checkbox"/> de 4 049 999 \$ à 4 449 999 \$ <input type="checkbox"/> de 4 449 999 \$ à 4 849 999 \$ <input type="checkbox"/> de 4 449 999 \$ à 4 849 999 \$ <input type="checkbox"/> de 4 849 999 \$ à 5 249 999 \$ <input type="checkbox"/> de 4 849 999 \$ à 5 249 999 \$ <input type="checkbox"/> de 5 249 999 \$ à 5 649 999 \$ <input type="checkbox"/> de 5 249 999 \$ à 5 649 999 \$ <input type="checkbox"/> de 5 649 999 \$ à 6 049 999 \$ <input type="checkbox"/> de 5 649 999 \$ à 6 049 999 \$ <input type="checkbox"/> de 6 049 999 \$ à 6 449 999 \$ <input type="checkbox"/> de 6 049 999 \$ à 6 449 999 \$ <input type="checkbox"/> de 6 449 999 \$ à 6 849 999 \$ <input type="checkbox"/> de 6 449 999 \$ à 6 849 999 \$ <input type="checkbox"/> de 6 849 999 \$ à 7 249 999 \$ <input type="checkbox"/> de 6 849 999 \$ à 7 249 999 \$ <input type="checkbox"/> de 7 249 999 \$ à 7 649 999 \$ <input type="checkbox"/> de 7 249 999 \$ à 7 649 999 \$ <input type="checkbox"/> de 7 649 999 \$ à 8 049 999 \$ <input type="checkbox"/> de 7 649 999 \$ à 8 049 999 \$ <input type="checkbox"/> de 8 049 999 \$ à 8 449 999 \$ <input type="checkbox"/> de 8 049 999 \$ à 8 449 999 \$ <input type="checkbox"/> de 8 449 999 \$ à 8 849 999 \$ <input type="checkbox"/> de 8 449 999 \$ à 8 849 999 \$ <input type="checkbox"/> de 8 849 999 \$ à 9 249 999 \$ <input type="checkbox"/> de 8 849 999 \$ à 9 249 999 \$ <input type="checkbox"/> de 9 249 999 \$ à 9 649 999 \$ <input type="checkbox"/> de 9 249 999 \$ à 9 649 999 \$ <input type="checkbox"/> de 9 649 999 \$ à 10 049 999 \$ <input type="checkbox"/> de 9 649 999 \$ à 10 049 999 \$ <input type="checkbox"/> de 10 049 999 \$ à 10 449 999 \$ <input type="checkbox"/> de 10 049 999 \$ à 10 449 999 \$ <input type="checkbox"/> de 10 449 999 \$ à 10 849 999 \$ <input type="checkbox"/> de 10 449 999 \$ à 10 849 999 \$ <input type="checkbox"/> de 10 849 999 \$ à 11 249 999 \$ <input type="checkbox"/> de 10 849 999 \$ à 11 249 999 \$ <input type="checkbox"/> de 11 249 999 \$ à 11 649 999 \$ <input type="checkbox"/> de 11 649 999 \$ à 11 649 999 \$ <input type="checkbox"/> de 11 649 999 \$ à 12 049 999 \$ <input type="checkbox"/> de 11 649 999 \$ à 12 049 999 \$ <input type="checkbox"/> de 12 049 999 \$ à 12 449 999 \$ <input type="checkbox"/> de 12 449 999 \$ à 12 449 999 \$ <input type="checkbox"/> de 12 449 999 \$ à 12 849 999 \$ <input type="checkbox"/> de 12 849 999 \$ à 12 849 999 \$ <input type="checkbox"/> de 12 849 999 \$ à 13 249 999 \$ <input type="checkbox"/> de 12 849 999 \$ à 13 249 999 \$ <input type="checkbox"/> de 13 249 999 \$ à 13 649 999 \$ <input type="checkbox"/> de 13 649 999 \$ à 13 649 999 \$ <input type="checkbox"/> de 13 649 999 \$ à 14 049 999 \$ <input type="checkbox"/> de 13 649 999 \$ à 14 049 999 \$ <input type="checkbox"/> de 14 049 999 \$ à 14 449 999 \$ <input type="checkbox"/> de 14 449 999 \$ à 14 449 999 \$ <input type="checkbox"/> de 14 449 999 \$ à 14 849 999 \$ <input type="checkbox"/> de 14 849 999 \$ à 14 849 999 \$ <input type="checkbox"/> de 14 849 999 \$ à 15 249 999 \$ <input type="checkbox"/> de 14 849 999 \$ à 15 249 999 \$ <input type="checkbox"/> de 15 249 999 \$ à 15 649 999 \$ <input type="checkbox"/> de 15 649 999 \$ à 15 649 999 \$ <input type="checkbox"/> de 15 649 999 \$ à 16 049 999 \$ <input type="checkbox"/> de 15 649 999 \$ à 16 049 999 \$ <input type="checkbox"/> de 16 049 999 \$ à 16 449 999 \$ <input type="checkbox"/> de 16 449 999 \$ à 16 449 999 \$ <input type="checkbox"/> de 16 449 999 \$ à 16 849 999 \$ <input type="checkbox"/> de 16 849 999 \$ à 16 849 999 \$ <input type="checkbox"/> de 16 849 999 \$ à 17 249 999 \$ <input type="checkbox"/> de 16 849 999 \$ à 17 249 999 \$ <input type="checkbox"/> de 17 249 999 \$ à 17 649 999 \$ <input type="checkbox"/> de 17 649 999 \$ à 17 649 999 \$ <input type="checkbox"/> de 17 649 999 \$ à 18 049 999 \$ <input type="checkbox"/> de 17 649 999 \$ à 18 049 999 \$ <input type="checkbox"/> de 18 049 999 \$ à 18 449 999 \$ <input type="checkbox"/> de 18 449 999 \$ à 18 449 999 \$ <input type="checkbox"/> de 18 449 999 \$ à 18 849 999 \$ <input type="checkbox"/> de 18 849 999 \$ à 18 849 999 \$ <input type="checkbox"/> de 18 849 999 \$ à 19 249 999 \$ <input type="checkbox"/> de 18 849 999 \$ à 19 249 999 \$ <input type="checkbox"/> de 19 249 999 \$ à 19 649 999 \$ <input type="checkbox"/> de 19 649 999 \$ à 19 649 999 \$ <input type="checkbox"/> de 19 649 999 \$ à 20 049 999 \$ <input type="checkbox"/> de 19 649 999 \$ à 20 049 999 \$ <input type="checkbox"/> de 20 049 999 \$ à 20 449 999 \$ <input type="checkbox"/> de 20 449 999 \$ à 20 449 999 \$ <input type="checkbox"/> de 20 449 999 \$ à 20 849 999 \$ <input type="checkbox"/> de 20 849 999 \$ à 20 849 999 \$ <input type="checkbox"/> de 20 849 999 \$ à 21 249 999 \$ <input type="checkbox"/> de 20 849 999 \$ à 21 249 999 \$ <input type="checkbox"/> de 21 249 999 \$ à 21 649 999 \$ <input type="checkbox"/> de 21 649 999 \$ à 21 649 999 \$ <input type="checkbox"/> de 21 649 999 \$ à 22 049 999 \$ <input type="checkbox"/> de 21 649 999 \$ à 22 049 999 \$ <input type="checkbox"/> de 22 049 999 \$ à 22 449 999 \$ <input type="checkbox"/> de 22 449 999 \$ à 22 449 999 \$ <input type="checkbox"/> de 22 449 999 \$ à 22 849 999 \$ <input type="checkbox"/> de 22 849 999 \$ à 22 849 999 \$ <input type="checkbox"/> de 22 849 999 \$ à 23 249 999 \$ <input type="checkbox"/> de 22 849 999 \$ à 23 249 999 \$ <input type="checkbox"/> de 23 249 999 \$ à 23 649 999 \$ <input type="checkbox"/> de 23 649 999 \$ à 23 649 999 \$ <input type="checkbox"/> de 23 649 999 \$ à 24 049 999 \$ <input type="checkbox"/> de 23 649 999 \$ à 24 049 999 \$ <input type="checkbox"/> de 24 049 999 \$ à 24 449 999 \$ <input type="checkbox"/> de 24 449 999 \$ à 24 449 999 \$ <input type="checkbox"/> de 24 449 999 \$ à 24 849 999 \$ <input type="checkbox"/> de 24 849 999 \$ à 24 849 999 \$ <input type="checkbox"/> de 24 849 999 \$ à 25 249 999 \$ <input type="checkbox"/> de 24 849 999 \$ à 25 249 999 \$ <input type="checkbox"/> de 25 249 999 \$ à 25 649 999 \$ <input type="checkbox"/> de 25 649 999 \$ à 25 649 999 \$ <input type="checkbox"/> de 25 649 999 \$ à 26 049 999 \$ <input type="checkbox"/> de 25 649 999 \$ à 26 049 999 \$ <input type="checkbox"/> de 26 049 999 \$ à 26 449 999 \$ <input type="checkbox"/> de 26 449 999 \$ à 26 449 999 \$ <input type="checkbox"/> de 26 449 999 \$ à 26 849 999 \$ <input type="checkbox"/> de 26 849 999 \$ à 26 849 999 \$ <input type="checkbox"/> de 26 849 999 \$ à 27 249 999 \$ <input type="checkbox"/> de 26 849 999 \$ à 27 249 999 \$ <input type="checkbox"/> de 27 249 999 \$ à 27 649 999 \$ <input type="checkbox"/> de 27 649 999 \$ à 27 649 999 \$ <input type="checkbox"/> de 27 649 999 \$ à 28 049 999 \$ <input type="checkbox"/> de 27 649 999 \$ à 28</p>	

QUESTIONNAIRE LONG — ARTS VISUELS

3. Quel âge aviez-vous la première fois où vous avez assisté à ce type de spectacle ? (Q3)

2. Pouvez-vous, pour chacun des spectacles dont vous souvenez, donner votre appréciation ? (Q2)

1. Avez-vous assisté à un spectacle des types suivants quand vous étiez enfant (16 ans ou moins) ? (Q1)

SECTION XI

- | Type de spectacle | Trois derniers spectacles : titre approxi-
matif des spectacles tels qu'ils étaient anno-
nacés | Prix des billets |
|----------------------------|---|------------------|
| Les deux dernières saisons | Le Roi Soleil | 1000000000 |

<p>12. Quel est le montant maximal que vous accepteriez de payer pour voir un spectacle aquatique ?</p> <p>Moins de 10 \$ <input type="checkbox"/> DE 30 à 39,99 \$ <input type="checkbox"/> DE 40 à 49,99 \$ <input type="checkbox"/> DE 15 à 19,99 \$ <input type="checkbox"/> DE 20 à 24,99 \$ <input type="checkbox"/> DE 25 à 29,99 \$</p> <p>Spontanément <input type="checkbox"/> Théâtre <input type="checkbox"/> Musique classique <input type="checkbox"/> Pop/rock <input type="checkbox"/> Jazz/blues/folk <input type="checkbox"/> Autre</p>	<p>13. Quel est le montant le plus élevé que vous payez pour une activité non culturelle ?</p> <p>Moins de 10 \$ <input type="checkbox"/> DE 30 à 39,99 \$ <input type="checkbox"/> DE 40 à 49,99 \$ <input type="checkbox"/> DE 15 à 19,99 \$ <input type="checkbox"/> DE 20 à 24,99 \$ <input type="checkbox"/> DE 25 à 29,99 \$</p> <p>Spontanément <input type="checkbox"/> A la demande du musicien <input type="checkbox"/> Pour une activité musicale <input type="checkbox"/> Pour une activité théâtrale <input type="checkbox"/> Pour une activité de divertissement <input type="checkbox"/> Pour une activité culturelle</p>
<p>14. De quel type d'activité s'agissait-il ?</p> <p>Moins de 10 \$ <input type="checkbox"/> DE 30 à 39,99 \$ <input type="checkbox"/> DE 40 à 49,99 \$ <input type="checkbox"/> DE 15 à 19,99 \$ <input type="checkbox"/> DE 20 à 24,99 \$ <input type="checkbox"/> DE 25 à 29,99 \$</p> <p>Spontanément <input type="checkbox"/> Théâtre <input type="checkbox"/> Musique classique <input type="checkbox"/> Pop/rock <input type="checkbox"/> Jazz/blues/folk <input type="checkbox"/> Autre</p>	<p>15. Si les billets étaient soldés quelques instants avant le départ du spectacle, préfériez-vous... ?</p> <p>Moins de 10 \$ <input type="checkbox"/> DE 30 à 39,99 \$ <input type="checkbox"/> DE 40 à 49,99 \$ <input type="checkbox"/> DE 15 à 19,99 \$ <input type="checkbox"/> DE 20 à 24,99 \$ <input type="checkbox"/> DE 25 à 29,99 \$</p> <p>Préférable <input type="checkbox"/> Identique <input type="checkbox"/> Moins préférable <input type="checkbox"/> Pas de différence</p>
<p>16. Le prix des billets vous a-t-il dérangé d'assister à un spectacle ?</p> <p>Moins de 10 \$ <input type="checkbox"/> DE 30 à 39,99 \$ <input type="checkbox"/> DE 40 à 49,99 \$ <input type="checkbox"/> DE 15 à 19,99 \$ <input type="checkbox"/> DE 20 à 24,99 \$ <input type="checkbox"/> DE 25 à 29,99 \$</p> <p>A la demi-heure <input type="checkbox"/> A la mi-heure <input type="checkbox"/> Après la fin de la représentation <input type="checkbox"/> Jamais</p>	<p>17. Quel est le montant le plus élevé que vous avez payé pour une activité non culturelle ?</p> <p>Moins de 10 \$ <input type="checkbox"/> DE 30 à 39,99 \$ <input type="checkbox"/> DE 40 à 49,99 \$ <input type="checkbox"/> DE 15 à 19,99 \$ <input type="checkbox"/> DE 20 à 24,99 \$ <input type="checkbox"/> DE 25 à 29,99 \$</p> <p>Spontanément <input type="checkbox"/> Souvent <input type="checkbox"/> Rarement <input type="checkbox"/> Jamais</p>

à payer pour un billet ?

11. Pour chacun des types de spectacles suivants, quel montant seriez-vous prêt(e) ?

10. Quelle devrait être la politique de remboursement en cas d'incident de personnes, vous ne pouvez assister au spectacle pour lequel vous avez acheté des billets ? Détaillez...
 Ne pas reprendre vos billets
 Reprendre vos billets et vous rembourser partiellement
 Vous aider à renvoyer vos billets
 Reprendre vos billets et vous rembourser complètement

10. Quelle devrait être la politique de remboursement d'avenant le cas au, pour des raisons professionnelles, vous ne pouvez assister au spectacle pour lequel vous avez acheté des billets ? Devrait-on...

9. Est-ce que cela s'est produit souvent ? Souvent A l'occas.

SI VOUS AVEZ REPONDU NON, PASSEZ A LA QUESTION 10.

8. Vous est-il arrivé de ne *pas* acheter de billets parce que vous pensiez ne *pas* pouvoir être remboursé(e) si vous ne les utilisez pas ?

<input type="checkbox"/>	Si vous pourriez acheter les billets par téléphone, le plan de loisirs et de vente de billets négatifs ou de ventes insuffisantes, les billets échangent vendus avec un montant insuffisant				
<input type="checkbox"/>	une carte de crédit ou carte prélevé directement de votre compte de banque				
<input type="checkbox"/>	domestique en même temps un plan de loisirs et de vente insuffisante				
<input type="checkbox"/>	Si, à cause de difficultés financières ou de ventes insuffisantes,				
<input type="checkbox"/>	le prix des billets vous échangent moins sur votre téléviseur				
<input type="checkbox"/>	Si vous pourriez voir un spectacle donné en direct par des vedettes de cinéma internationale, profitez-en sur écran de télévision dans un studio				
<input type="checkbox"/>	Si vous pourriez voir un spectacle donné en direct par des vedettes de				
<input type="checkbox"/>	Si, lors de billets, vous recevez en plus des points cumulables				
<input type="checkbox"/>	et échangeables contre des billets gratuits				
<input type="checkbox"/>	Si vous pourriez assister à un spectacle à 18 h, immédiatement après le travail				
<input type="checkbox"/>	Acheter des billets pour un spectacle dont vous ne savez pas grand-chose,				
<input type="checkbox"/>	mais qui est présent dans le cadre d'un festival				

SERIEZ-VOUS INTERESSÉ(E) A DÉMÉTER DES DIETES QUISSONT CONDAMNÉES...?

Tres facile Facile Difficile Très difficile Dépend du spécificité

9. Pour chaque combinaison, indiquez les deux types de spectacles que vous aimerez voir offerts en abonnement mixtes.		Mois	de 50 \$	de 100 \$	de 200 \$	de 300 \$	500 \$ ou plus	Demande	Theatre	Musique	Demandes artistiques suivantes ?
Billet	<input type="checkbox"/>	per sonne pour un abonnement à deux spectacles dans les domaines artistiques suivants ?									
Demande contemporaine	<input type="checkbox"/>	Des suggestions ont été faites pour rendre plus difficile l'identification d'un abonnement mixte, pour chacune, voter optin/non personnelle.									
Théâtre: drame	<input type="checkbox"/>	Si vous pouvez choisir des abonnements mixtes, comme billet ou opéra									
Théâtre: comédie	<input type="checkbox"/>	Si vous pouvez choisir des abonnements à une autre compagnie des spectacles que l'opéra									
Comédie musicale	<input type="checkbox"/>	Si vous pouvez choisir des abonnements à une autre compagnie des spectacles que l'opéra									
Musique symphonique	<input type="checkbox"/>	Si vous pouvez choisir des abonnements à une autre compagnie des spectacles que l'opéra									
Opéra	<input type="checkbox"/>	Si vous pouvez choisir des abonnements à une autre compagnie des spectacles que l'opéra									
Chant choré	<input type="checkbox"/>	Si vous pouvez choisir des abonnements à une autre compagnie des spectacles que l'opéra									
Variétés, humour	<input type="checkbox"/>	Si vous pouvez choisir des abonnements à une autre compagnie des spectacles que l'opéra									
2) ACHAT DE BILLETS À LA UNITÉ											
1. Quand vous assistez à un spectacle et que vous achetez des billets en général ?											
a) BILLETS À LA UNITÉ											
2. Quand préferez-vous acheter des billets ?											
3. Quand vous achetez des billets, achetez-vous vos billets... (Q3)											
4. Comment aimez-vous acheter vos billets... (Q4)											
a) 43											
b) 44											

11A NOV 2013

7. Avez-vous été invité(e), par la poste ou autrement, à souscrire ou renouveler un abonnement pour une saison de spectacles cette année ?

Prendre un abonnement Acheter les billets à l'unité

3. Avez-vous déjà souscrit un abonnement à des spectacles ou le faites-vous maintenant ?

SI VOUS AVEZ REPONDU VOUS NAVEZ JAMAIS SOUSCRIT,
PASSEZ A LA QUESTION 9.

5. Si vous avez répondu que vous ne prenez plus d'abonnement, indiquez l'importance que les raisons suivantes ont eu sur votre décision.

(SI VOUS ETIEZ ABONNE(E) A PLUSIEURS TYPES DE SERVICES, SEULEMENT LA PREMIERE PEUT ETRE RELEVANTE)

3. Selon vous, à quelle fréquence présente-t-on des spectacles dans votre région ou près de chez vous ?

- Positive et négative, selon laquelle
- Négative, c'est-à-dire qu'elles vous découragent
- Tous deux, c'est-à-dire que les deux mettent à disposition des stratégies

2. L'influence que la salaire sur votre décision est-elle... .

SI VOUS AVEZ REPONDU JAMAIS, PASSEZ À LA QUESTION 3.

A L'occasion Jamais

proximité de celle-ci, la salle dans laquelle le spectacle a lieu influence-t-elle votre décision d'assister ou non à ce spectacle ?

<p>4. Depuis combien de temps avez-vous cessé de souscrire un abonnement ?</p> <p>5. Si vous avez réspondu que vous n'avez plus d'abonnement, indiquez l'impostance que les raisons suivantes ont eu sur votre décision.</p>	<input type="checkbox"/> Un an ou moins <input type="checkbox"/> De six à dix ans <input type="checkbox"/> D'une à dix ans <input type="checkbox"/> De trois à cinq ans <input type="checkbox"/> Plus de cinq ans
--	---

<input type="checkbox"/>	Humour				
<input type="checkbox"/>	Comédie musicale				
<input type="checkbox"/>	Théâtre: vaudeville				

<input type="checkbox"/>	Danses contemporaines				
<input type="checkbox"/>	Théâtre: drame				
<input type="checkbox"/>	Théâtre: comédie				

Selon vous, à quelle fréquence présente-t-on des spectacles dans votre région ou près de chez vous ?

- Positive et négative, selon la salle
- Négligée, c'est-à-dire qu'elle vous décourage
- Tous deux, c'est-à-dire qu'ils ont toutes deux des qualités spécifiques

L'influence qu'a la salle sur votre décision est-elle...

SI VOUVE AVVEZ D'EFONDREMENT, MAMIE DABERTEZ A LA QUESTIÖN?

Souvenir Remède

Si vous déclarez d'assister à un spectacle dans votre région ou à proximité de celle-ci, la salle dans laquelle le spectacle a lieu influence-t-elle votre décision d'assister ou non à ce spectacle ?

A) ARRONNEMENTS

3. Assistez-vous en général à des pièces présentées... (UNE SEULE RÉPONSE, S.V.P.)

<input type="checkbox"/> Dans votre région et à l'extrêmeur	<input type="checkbox"/> À l'extrêmeur de votre région	<input type="checkbox"/> Vous n'assistez pas régulièrement à des pièces de théâtre	<input type="checkbox"/> Productions locales	<input type="checkbox"/> Dans votre région
<input type="checkbox"/> Dans votre région et à l'extrêmeur	<input type="checkbox"/> À l'extrêmeur de votre région	<input type="checkbox"/> Vous n'assistez pas régulièrement à des pièces de théâtre	<input type="checkbox"/> Productions locales	<input type="checkbox"/> Dans votre région

4. Si vous allez au théâtre à l'extrêmeur de votre région, est-ce parce que...?

<input type="checkbox"/> Il y a trop peu de théâtre	<input type="checkbox"/> Vous n'avez pas le goût de des spectacles	<input type="checkbox"/> Pendant vos vacances ou en voyage	<input type="checkbox"/> dans votre région
<input type="checkbox"/> Vous allez au théâtre en général	<input type="checkbox"/> Vous n'avez pas le goût de des spectacles	<input type="checkbox"/> Pendant vos vacances ou en voyage	<input type="checkbox"/> dans votre région

1. Pour chaque des phrases suivantes, indiquez votre opinion personnelle.

a. Assistez-vous en général à des pièces présentées... (UNE SEULE RÉPONSE, S.V.P.)

<input type="checkbox"/> Accord	<input type="checkbox"/> Plutôt	<input type="checkbox"/> Un peu	<input type="checkbox"/> Un peu en désaccord	<input type="checkbox"/> Plutôt en désaccord	<input type="checkbox"/> Total
<input type="checkbox"/> Accord	<input type="checkbox"/> Plutôt	<input type="checkbox"/> Un peu	<input type="checkbox"/> Un peu en désaccord	<input type="checkbox"/> Plutôt en désaccord	<input type="checkbox"/> Total

b. Voulez-vous assister à l'extrêmeur de votre région pour assister à des festivals de musique, de danse ou de théâtre.

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
------------------------------	------------------------------

c. Pour la liste suivante, indiquez la raison principale qui vous incite à assister à un festival, qu'il se tienne à l'extrêmeur de votre région.

<input type="checkbox"/> Vous aimez les spectacles sur les festivals de musique, de danse ou de théâtre
<input type="checkbox"/> Vous aimez l'ambiance des festivals
<input type="checkbox"/> Ça vous permet de vivre autre chose
<input type="checkbox"/> Vous avez l'occasion de vous concentrer sur un court laps de temps
<input type="checkbox"/> Vous pouvez ainsi choisir entre plusieurs spectacles

FESTIVALS

1. Pour chaque des phrases suivantes, indiquez votre opinion personnelle.

a. Les chanteurs et musiciens populaires sont de vrais artistes.

<input type="checkbox"/> Accord	<input type="checkbox"/> Plutôt	<input type="checkbox"/> Un peu	<input type="checkbox"/> Un peu en désaccord	<input type="checkbox"/> Plutôt en désaccord	<input type="checkbox"/> Total
<input type="checkbox"/> Accord	<input type="checkbox"/> Plutôt	<input type="checkbox"/> Un peu	<input type="checkbox"/> Un peu en désaccord	<input type="checkbox"/> Plutôt en désaccord	<input type="checkbox"/> Total

b. Voulez-vous assister à plus de spectacles dans des clubs si les gens y viennent moins.

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
------------------------------	------------------------------

c. Vous préferez voir un spectacle dans une salle de concert plutôt que dans un club.

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
------------------------------	------------------------------

d. Vous aimez beaucoup des artistes en écouteur un peu dans un club.

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
------------------------------	------------------------------

e. La musique populaire vous touche personnellement.

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
------------------------------	------------------------------

E) MUSIQUE POP/ROCK/JAZZ/COUNTRY

1. Pour chaque des phrases suivantes, indiquez votre opinion personnelle.

a. Assistez-vous plus souvent à un opéra si on utilise des sur-titres ?

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
------------------------------	------------------------------

b. Avez-vous déjà assisté à un opéra sur-titre ?

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
------------------------------	------------------------------

c. Vous aimez plus souvent l'opéra si vous pouvez comprendre les paroles.

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
------------------------------	------------------------------

d. L'opéra, avec ses détails et ses costumes vous réjouit immédiatement.

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
------------------------------	------------------------------

2. Assistez-vous plus souvent à un film sous-titré ?

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
------------------------------	------------------------------

3. Assistez-vous plus souvent à un opéra si on utilise des sur-titres ?

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
------------------------------	------------------------------

4. Pour chaque des phrases suivantes, indiquez votre opinion personnelle.

a. Les musiques et les airs d'opéras sont parfois très beaux.

<input type="checkbox"/> Accord	<input type="checkbox"/> Plutôt	<input type="checkbox"/> Un peu	<input type="checkbox"/> Un peu en désaccord	<input type="checkbox"/> Plutôt en désaccord	<input type="checkbox"/> Total
<input type="checkbox"/> Accord	<input type="checkbox"/> Plutôt	<input type="checkbox"/> Un peu	<input type="checkbox"/> Un peu en désaccord	<input type="checkbox"/> Plutôt en désaccord	<input type="checkbox"/> Total

b. Vous aimez plus souvent l'opéra si vous pouvez comprendre les paroles.

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
------------------------------	------------------------------

c. Vous aimez plus l'opéra si il monte en petit rôle réalisée.

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
------------------------------	------------------------------

d. Avez-vous déjà assisté à un opéra sur-titre ?

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
------------------------------	------------------------------

D) OPERA

3. Assistez-vous en général à des pièces présentées... (UNE SEULE RÉPONSE, S.V.P.)

<input type="checkbox"/> Dans votre région	<input type="checkbox"/> À l'extrêmeur de votre région	<input type="checkbox"/> Vous n'assistez pas régulièrement à des pièces de théâtre	<input type="checkbox"/> Productions locales	<input type="checkbox"/> Pendant vos vacances ou en voyage	<input type="checkbox"/> Dans votre région
<input type="checkbox"/> Dans votre région	<input type="checkbox"/> À l'extrêmeur de votre région	<input type="checkbox"/> Vous n'assistez pas régulièrement à des pièces de théâtre	<input type="checkbox"/> Productions locales	<input type="checkbox"/> Pendant vos vacances ou en voyage	<input type="checkbox"/> Dans votre région

4. Si vous allez au théâtre à l'extrêmeur de votre région, est-ce parce que...?

<input type="checkbox"/> Il y a trop peu de théâtre	<input type="checkbox"/> Vous n'avez pas le goût de des spectacles	<input type="checkbox"/> Pendant vos vacances ou en voyage	<input type="checkbox"/> Dans votre région
<input type="checkbox"/> Vous allez au théâtre en général	<input type="checkbox"/> Vous n'avez pas le goût de des spectacles	<input type="checkbox"/> Pendant vos vacances ou en voyage	<input type="checkbox"/> Dans votre région

1. Pour chaque des phrases suivantes, indiquez votre opinion personnelle.

a. Assistez-vous en général à des pièces présentées... (UNE SEULE RÉPONSE, S.V.P.)

<input type="checkbox"/> Accord	<input type="checkbox"/> Plutôt	<input type="checkbox"/> Un peu	<input type="checkbox"/> Un peu en désaccord	<input type="checkbox"/> Plutôt en désaccord	<input type="checkbox"/> Total
<input type="checkbox"/> Accord	<input type="checkbox"/> Plutôt	<input type="checkbox"/> Un peu	<input type="checkbox"/> Un peu en désaccord	<input type="checkbox"/> Plutôt en désaccord	<input type="checkbox"/> Total

b. Assistez-vous en général à l'extrêmeur de votre région et à l'extrêmeur de votre région, est-ce parce que...?

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
------------------------------	------------------------------

c. Assistez-vous en général à l'extrêmeur de votre région, est-ce parce que...?

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
------------------------------	------------------------------

5

d'assister ou non à un spectacle ?

- B1. Quelle influence a chacun des critères suivants sur votre déclinaison

 - REGARDER UN SPÉCIALE SUR BONNE VIDÉO
 - REGARDER UN SPÉCIALE SUR DISQUE/DISQUE COMPACT/CASSETTE
 - ECOUTER UN SPÉCIALE SUR RADIO
 - ASSISTER UN SPÉCIALE

UNE SEULE REPONSE, S.V.P.)

3. Parmi les suggestions suivantes, que préférez-vous ?

QAI	Q2	Nombré de spectacles	Délai	durée ou plus	Durée : théâtre	Durée contemporaine	Théâtre : drame	Théâtre : comédie	Humour	Musique Symphonique	Groupe	Symphonique « pop »	Musique classique	Chambre	Opéra	Chant choré	Musique de chambre	El soliste	Jazz / blues	Folk	Country et western	Musique théâtre, dan-	as pour événements publics	éthnique
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> </td																						

et individualisé, dans le cadre d'ateliers, le nombre de spectacles dominés par des artistes professionnels (les) auxquels vous avez assisté ou cours de cette dernière saison complète.

2. Selon la date d'acquisition, choisissez parmi les périodes suivantes celle qui correspond à la dernière saison complète.

DU 1^{er} juillet 1990 au 31 décembre 1990

DU 1^{er} septembre 1990 au 31 décembre 1990

DU 1^{er} janvier 1991 au 31 mai 1991

A1. Dans le tableau ci-dessous, indiquez les types de spectacles donnés par des artistes professionnels (lesquels vous avez déjà assisté).

▲
SECTION IV

Pour chacune des phrases suivantes, indiquez votre opinion personnelle.

<input type="checkbox"/>						
Accord	Plutôt	d'accord	d'accord	Un peu	Un peu en désaccord	désaccord
D'accord	Plutôt	d'accord	d'accord	Un peu	Un peu en désaccord	désaccord

1. Vous aimez aller au concert ou au théâtre.

2. Quant vous sortez, vous voulez d'abord vous défendre et vous défier.

3. Selon vous, la plupart des artistes ne se préoccupent pas des gens ou quels ils présentent leur spectacle.

4. Vous ne savez pas quoi dire quand vous rencontrerez des artistes.

5. Les artistes offrent une grande contribution à notre société.

6. Vous croyez que vous pourrez faire mieux que ce qu'on qualifie d'« aujourd'hui ».

7. Vous aimez assister à un spectacle qui sort de l'ordinaire.

8. Je pluirai des pièces de théâtre soit d'un ennuï motel.

9. J'ai nos rend meilleurs(e)s.

10. Vous aimez être un(e) artiste.

11. Vous préférez une soirée entière à un spectacle.

12. Vous préférez assister à des spectacles qui ne vous obligent pas à vous habiller de façon particulière.

13. Vous aimez assister à plus de spectacles, mais les billets sont trop chers.

14. Vous aimez assister à un spectacle, mais vous n'avez pas le temps.

15. Vous aimez assister à plus de spectacles, mais il n'y a pas assez d'occasions dans votre région.

16. Être en mesure d'apprécier des choses comme la musique classique est le fait d'une personne cultivée et raffinée.

17. L'art des artistes est important, c'est en effet une des choses qui nous définissent et nous différencient des autres peuples.

18. La présence de musées et de galeries dans une région contribue à la qualité de vie.

19. Assister à des spectacles comme des pièces de théâtre ou des ballets demande trop de concentration.

20. Les arts vous permettent de vous dépasser.

21. Vous pouvez, grâce à la qualité des expositions modernes, reproduire chez vous la qualité du son d'un concert de musique classique.

22. Les types d'arts visuels ou d'interprétation les plus importants sont ceux qui ont une portée sociale.

23. Vous aimez assister à un spectacle dans un endroit où vous vous sentez à l'aise et détendu(e).

24. Vous préférez assister à des spectacles donnés par des artistes « ki ».

25. Si vous en avez les moyens, vous assisterez à plus de spectacles que vous ne le faites en ce moment.

26. Vous aimez voir des spectacles qui jouissent d'une grande renommée.

27. En général, vous préférez écouter ou voir un spectacle à la radio ou le regarder à la télévision plutôt que d'y assister en personne.

III NOUVEAUX

PASSEZ À LA QUESTION 3.

SI VOUS AVEZ REPONDU JAMAIS, UNE FOIS OU DEUX FOIS,

- | | |
|-------------|--------------------------|
| Deux fois | <input type="checkbox"/> |
| Une fois | <input type="checkbox"/> |
| Quatre fois | <input type="checkbox"/> |
| Cinq fois | <input type="checkbox"/> |
| Sept fois | <input type="checkbox"/> |
| Trois fois | <input type="checkbox"/> |
| Jamais | <input type="checkbox"/> |

lisez-vous un quotidien (au complet ou en partie) ?

1. En général, combinez de fois par semaine (du lundi au vendredi)

ONTARIO

- Brandon Sun Remindler The Daily Graphic Thompson Citizen

11

- Winnipeg Free Press
 The Winnipeg Sun

MANITOBA

- The Leader Post
 - Star Phoenix
 - Moose Jaw Times-Herald
 - Daily Herald

SASKATCHEWAN

- | | |
|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | The Callaway Sun |
| <input type="checkbox"/> | Daily Herald-Tribune |
| <input type="checkbox"/> | Fort McMurray Today |
| <input type="checkbox"/> | The Edmonton Sun |
| <input type="checkbox"/> | Medicine Hat News |
| <input type="checkbox"/> | The Lethbridge Herald |
| <input type="checkbox"/> | The Cochrane Sun |
| <input type="checkbox"/> | The Cochrane Journal |
| <input type="checkbox"/> | Red Deer Advocate |

ALBERTA

The Province

- COLUMBIE-BRITANNIQUE

Le Nouveliste □

- La Tribune Le Journal de Québec
 The Record

11/10/2015

- Le Quotidien The Gazette

10 Press

- Le Devoir
 QUÉBEC

QUEBEC

- Fait depuis un an

depuis un an.

2. Quel(s) quidéen(s) illesz-vous au moins trois fois par semaine :

3. Indiquez les activités que vous avez faites au moins une fois

QUESTIONNAIRE LONG — ARTS D'INTERPRÉTATION

CODE POSTAL

ADRESSE

NOM

(ÉCRIRE LISIBLEMENT SUR VOS PLATI)

et d'aucune forme de sollicitation commerciale ne surviendra.
 Nous aimeraisons apprécier ces questions avec vous ; si vous êtes intéressé(e) à recevoir un questionnaire pour la poste,
 inscrivez vos nom et adresse chéssous. Ce questionnaire vous prendra environ 30 minutes de votre temps. Soyez
 assuré(e) que les informations recueillies seront traitées selon les règles rigoureuses du respect de la confidentialité
 de votre collaboration. Une fois votre questionnaire rempli, veuillez le remettre à un des placiers.

36. Quel est votre code postal ?

Oui Non

35. Êtes-vous née(e) au Canada ?

- | | | |
|----|--|---|
| B. | <input type="checkbox"/> Dans les domaines scientifique ou | <input type="checkbox"/> Des domaines culturels ou des formations |
| | <input type="checkbox"/> Dans les domaines des arts, du design, | <input type="checkbox"/> Des milieux ou des foires |
| | <input type="checkbox"/> Dans le secteur des femmes, des pechés, | <input type="checkbox"/> Dans le secteur des transports |
| | <input type="checkbox"/> Dans le secteur technique | <input type="checkbox"/> Dans le secteur de la santé, des services |
| | <input type="checkbox"/> Dans le secteur des ventes | <input type="checkbox"/> Dans le secteur des foires |
| A. | <input type="checkbox"/> Un travail de direction, la gestion | <input type="checkbox"/> Dans le secteur des services |
| | <input type="checkbox"/> Un travail de bureau | <input type="checkbox"/> Dans le secteur des domaines scientifique ou |
| | <input type="checkbox"/> Un travail manuel | <input type="checkbox"/> Sans emploi |
| | <input type="checkbox"/> Un métier spécifique ou semi-spécialisé | <input type="checkbox"/> Dans le secteur de l'enseignement |
| | <input type="checkbox"/> Un travail de supervision | <input type="checkbox"/> À la maison |
| | <input type="checkbox"/> Un travail de bureau | <input type="checkbox"/> Dans le secteur de la santé, des services |
| | <input type="checkbox"/> Un travail manuel | <input type="checkbox"/> Étudiant(e) |
| | <input type="checkbox"/> Un travail de direction, la gestion | <input type="checkbox"/> Dans le secteur de la santé, des services |

34. Quel travail faites-vous ?

- Université Secondaire
 Diplôme d'études collégiales Enseignement

33. Quel est votre niveau de scolarité ?

- Non de 10 à 14 ans de 15 à 19 ans Oui - moins de 5 ans de 5 à 9 ans 20 ans et plus

- Moins de 10 000 \$ de 10 000 \$ à 19 999 \$ de 20 000 \$ à 29 999 \$ de 30 000 \$ à 39 999 \$ de 40 000 \$ à 49 999 \$ de 50 000 \$ à 59 999 \$ 60 000 \$ et plus
- de 60 000 \$ à 69 999 \$ de 60 000 \$ à 79 999 \$ de 70 000 \$ à 79 999 \$ de 70 000 \$ à 149 999 \$ de 80 000 \$ à 99 999 \$ de 90 000 \$ à 149 999 \$ de 100 000 \$ à 149 999 \$ de 110 000 \$ à 149 999 \$ de 120 000 \$ à 149 999 \$ de 130 000 \$ à 149 999 \$ de 140 000 \$ à 149 999 \$ de 150 000 \$ et plus

31. Quel est le revenu annuel de votre famille avant impôts ?

<input type="checkbox"/> Moins de 16 ans	<input type="checkbox"/> 25 - 29 ans	<input type="checkbox"/> 30 - 34 ans	<input type="checkbox"/> 35 - 44 ans	<input type="checkbox"/> 45 - 54 ans	<input type="checkbox"/> 55 - 64 ans	<input type="checkbox"/> 65 - 74 ans	<input type="checkbox"/> 75 ans ou plus
29. Quel âge avez-vous ?							
<input type="checkbox"/> Un homme <input type="checkbox"/> Une femme							

30. Êtes-vous...?

- Gélibataire (jamais marié(e))
 Marié(e) (ou conjoint(e) de fait)
 Veuf(ve)

<input type="checkbox"/> Autre, précisez : _____
<input type="checkbox"/> Troupe de musique, théâtre ou danse pour jeunes publics
<input type="checkbox"/> Orchestre symphonique
<input type="checkbox"/> Orchestre de musique de chambre
<input type="checkbox"/> Musique ou danse traditionnelle, ethnique
<input type="checkbox"/> Chorale
<input type="checkbox"/> Compagnie d'opéra
<input type="checkbox"/> Troupe de théâtre contemporaine
<input type="checkbox"/> Troupe de danse contemporaine
<input type="checkbox"/> Troupe de ballet
<input type="checkbox"/> Cenfie d'artistes autogérée
<input type="checkbox"/> Groupe public
<input type="checkbox"/> Musée
<input type="checkbox"/> Aucoin
<input type="checkbox"/> Benevolie
<input type="checkbox"/> Membre

28. Êtes-vous...?

<input type="checkbox"/> Vous n'avez pas fait de don	<input type="checkbox"/> Bibliothèque	<input type="checkbox"/> Musée	<input type="checkbox"/> Radio publique	<input type="checkbox"/> Télévision publique ou communautaire	<input type="checkbox"/> Troupe de théâtre	<input type="checkbox"/> Institution médical ou de recherche médicale	<input type="checkbox"/> Organisme d'environnement	<input type="checkbox"/> Organisme environnementaliste	<input type="checkbox"/> Groupe public	<input type="checkbox"/> Musée	<input type="checkbox"/> Aucoin	<input type="checkbox"/> Benevolie	<input type="checkbox"/> Membre
27. A quelles types d'organismes culturels avez-vous donné votre appui, en tant que membre ou comme bénévole ?													
28. A quelles types d'organismes sans but lucratif, œuvres de bienfaisance avez-vous fait des dons ?													

des dons fait en dérrière ?

26. A quelles types d'organismes sans but lucratif, œuvres de bienfaisance avez-vous fait

<input type="checkbox"/> Une peinture originale	<input type="checkbox"/> Un dessin original	<input type="checkbox"/> Une impression originale (gaufrage, etc.)	<input type="checkbox"/> Une sculpture (lithographie, etc.)	<input type="checkbox"/> Une œuvre artistique unique	<input type="checkbox"/> Autre œuvre artistique unique
<input type="checkbox"/> Jamais	<input type="checkbox"/> Depuis Jan	<input type="checkbox"/> Depuis années	<input type="checkbox"/> Depuis années	<input type="checkbox"/> Depuis années	<input type="checkbox"/> Depuis années

25. Avez-vous déjà acheté un des articles suivants...?

- Très utile Peu utile Pas utile
 Peu utile Pas utile Très utile

24. Considérez-vous que le programme de ce festival vous a été utile ?

23. Avez-vous consulté le programme de ce festival ?

Non (PASSEZ À LA QUESTION 25) Oui Il n'y en a pas (PASSEZ À LA QUESTION 25)

22. A combien de spectacles payants allez-vous assister au cours de ce festival ?

<input type="checkbox"/>	Les kilomètres de souvenirs					
<input type="checkbox"/>	Les débiles					
<input type="checkbox"/>	Le stationnement					
<input type="checkbox"/>	Les follettes					
<input type="checkbox"/>	Les restaurants					
<input type="checkbox"/>	Les services de bar					
<input type="checkbox"/>	L'apparition générale du site du festival					
<input type="checkbox"/>	La propreté du hall du festival					
<input type="checkbox"/>	La vue de la scène					
<input type="checkbox"/>	Le confort des sièges					
<input type="checkbox"/>	La qualité du son					
						excellent bon moyen possible mauvais

21. Pour chacun des éléments suivants, quelle note accordez-vous à ce festival ?

Oui Non

spéciales en saison régulière ?

19. D'après votre avis, quelles sont les principales raisons pour lesquelles vous avez été attiré(e) par ce festival ?

<input type="checkbox"/>	Musique, danses traditionnelle, ethnique					
<input type="checkbox"/>	Théâtre, danse, musique pour jeunes publics					
<input type="checkbox"/>	Humour					
<input type="checkbox"/>	Country et western					
<input type="checkbox"/>	Jazz, blues					
<input type="checkbox"/>	Musique folk					
<input type="checkbox"/>	Musique pop, rock					
<input type="checkbox"/>	Comédie musicale					
<input type="checkbox"/>	Musique de chambre et solistes classiques					
<input type="checkbox"/>	Theâtre — comédie					
<input type="checkbox"/>	Theâtre — tragédie					
<input type="checkbox"/>	Theâtre — vaudeville					
<input type="checkbox"/>	Chant choral					
<input type="checkbox"/>	Musique symphonique					
<input type="checkbox"/>	Danses contemporaines					
<input type="checkbox"/>	Opéra					
<input type="checkbox"/>	Ballet					
						Festival
						curieux
						assez intéressé
						assez intéressé

d'un festival.

18. Dans la liste suivante, cochez tous les types de spectacles auxquels vous assistez normalement et que vous êtes ou seriez curieux(e) de voir lors d'un festival.

17. Le temps mis pour vous rendre au site ou lieu du festival est-il un problème ?

Oui Non

n'étes pas habitué(e) ?

16. Dans le cadre de festivals, assistez-vous à des types de spectacles auxquels vous

<input type="checkbox"/>	Pas vraiment					
<input type="checkbox"/>	Un problème mineur					
<input type="checkbox"/>	Un problème majeur					

- de 46 minutes à une heure
 de 30 minutes à 16
 de 3 heures à 16
 de 45 minutes à 31

16. Combien de temps avez-vous mis pour vous rendre ?

- En taxi
 Dans une autre voiture (avec parent(e) ou ami(e))
 Autre, précisez :
 Avec votre voiture
 A pied
 En autobus
 En transports en commun
 En avion
 En quatuor

vous habitez ?

15. Comment vous êtes-vous rendu(e) au site du festival, en participant de l'endroit où

- Vous avez d'abord choisi de visiter la région et vous avez découvert ce festival.
 Vous avez d'abord choisi de visiter la région tout en connaissant l'existence de ce festival.
 Vous avez d'abord choisi de venir au festival et vous découvrez la région par la suite.

plus à votre cas :

14. N'etait pas résident(e) de la région, laquelle des situations suivantes correspondent le

- Oui (PASSEZ À LA QUESTION 15) Non

13. Residez-vous dans la région où à l'leu le festival ?

- Autre, précisez :
 Courrier
 Spéciale préélectrique
 Télémarketing
 Dépliant
 Programme du festival
 Brochure
 Communiqué
 Guichet
 Afrique, babiland
 Organisme responsable du festival
 Télévision
 Reportage ou entrevue à la radio
 Publicité à la radio
 Article de journal
 Publicité dans le journal
 Revue
 Tribune, groupe social
 Conjoint(e), ami(e), parent(e)

RANG : 1*, 2*, ET 3*

12. Comment avez-vous entendu parler de ce spectacle ? SI VOUS AVEZ PLUSIEURS SOURCES D'INFORMATION, INDIQUEZ LES TROIS PLUS IMPORTANTES PAR LEUR

- 6 ans ou plus
 5 ans
 4 ans
 3 ans
 2 ans
 1 an

BILLET LASSEZ-PARTIR

11. Depuis combien d'années avez-vous un billet ou laissez-passer pour ce festival ?

- BILLET LAISSEZ-PASSER
- Chèque
 - Café de crédit
 - Comptant

b) Comment avez-vous payé votre billet ou laissez-passer ?

- BILLET LAISSEZ-PASSER
- Autre, précisez : _____
 - Par la poste
 - Au téléphone dans une billetterie
 - Au téléphone du guichet
 - En personne dans une billetterie
 - En personne au guichet

10. a) Comment avez-vous acheté votre billet ou laissez-passer ?

- BILLET LAISSEZ-PASSER
- Vous-même
 - Votre conjoint(e), un(e) ami(e)
 - Vous et votre conjoint(e), amis(e)
 - Vos enfants

9. Qui a pris la décision au sujet de l'achat de votre billet ou laissez-passer ?

- BILLET LAISSEZ-PASSER
- e) 10,00 de plus
 - d) 8,00 de plus
 - c) 6,00 de plus
 - b) 4,00 de plus
 - a) 2,00 de plus
 - (d) 5 % de plus
 - (c) 10 % de plus
 - (b) 15 % de plus
 - (a) 20 % de plus
 - (e) 25 % de plus

BILLET OUI NON LAISSEZ-PASSER OUI NON

OUI OU NON POUR CHAQUE MONTANT

8. Avez-vous assisté à ce spectacle si le billet ou laissez-passer avait coûté : (COCHER)

- BILLET OUI NON LAISSEZ-PASSER OUI NON
- 11 spectacles ou plus
 - 8, 9 ou 10 spectacles
 - 6 ou 7 spectacles
 - 4 ou 5 spectacles
 - 2 ou 3 spectacles
 - Ne s'applique pas

7. Combien de spectacles compose votre laissez-passer ?

- BILLET OUI NON LAISSEZ-PASSER OUI NON
- Moins de 5,00 \$
 - de 5,00 à 9,99 \$
 - de 10,00 à 14,99 \$
 - de 15,00 à 19,99 \$
 - de 20,00 à 24,99 \$
 - de 25,00 à 29,99 \$
 - de 30,00 à 34,99 \$
 - de 35,00 à 39,99 \$
 - de 40,00 à 49,99 \$
 - de 50,00 à 74,99 \$
 - de 500,00 à 399,99 \$
 - de 100,00 à 299,99 \$
 - de 100,00 à 199,99 \$
 - de 100,00 à 99,99 \$
 - de 100,00 à 49,99 \$
 - de 100,00 à 39,99 \$
 - de 100,00 à 29,99 \$
 - de 100,00 à 19,99 \$
 - de 100,00 à 9,99 \$
 - de 100,00 à plus

6. Combien vous a coûté votre billet ou laissez-passer ?

SI VOTRE BILLET VOUS A ÉTÉ OFFERT, PASSER À LA QUESTION 11.

- 4,00 \$
 6,00 \$
 8,00 \$
 10,00 \$ ou plus

B) Combien auriez-vous été prêt(e) à payer pour un billet simple ?

- Oui (REPONDRE À CHACUN(S)) Non (PASSER À LA QUESTION 11)

5. A) Si vous n'avez pas reçu votre billet en cadeau, auriez-vous assisté au spectacle ?

- Autre, précisez : _____
 Un billet simple que vous avez acheté (PASSER À LA QUESTION 6)
 Un billet simple qui vous a été offert (cadeau, promotion) (REPONDRE À LA QUESTION SUIVANTE)
 Un billet simple qui vous a été offert (cadeau, promotion) (REPONDRE À LA QUESTION 6)

4. Quel genre de billet ou laissez-passer avez-vous ?

- Avec 3 entrées ou plus
 Avec 2 entrées
 Avec 1 entrée
 Avec un groupe organisé
 Avec une (e) amie(s), une (e) parent(e)
 Avec votre conjoint(e)
 Seul(e)

3. Participez-vous à ce festival : (COCHER TOUTES LES CASES APPROPRIÉES)

- Pas intéressé(e)
 Peu intéressé(e)
 Assez intéressé(e)
 Très intéressé(e)

2. Si vous pourriez acheter un laissez-passer pour ce festival, jusqu'à quel point seriez-vous intéressé(e) à le faire ?

- Non
 Oui

1. Est-ce que c'est la première fois que vous assistez à ce festival ?

VEUILLEZ NE PAS PLIER NI DÉCHIRER CE QUESTIONNAIRE.

Nous vous invitons à répondre à ce court questionnaire et à le remettre à une (e) personne ou à la fin du spectacle. La consultation d'une autre personne pourra porter un vaste sondage dans le domaine des groupements provinciaux et les municipalités de Vancouver, Montréal et Toronto. Cette étude est commandée par le ministère des Communications du Canada en collaboration avec les deux organismes, vous contribuez à l'amélioration des services à la clientèle et au développement de la vie culturelle. Nous pensons que la participation à ce questionnaire des participants entame le débat public sur les questions ; en complément des arts. Votre point de vue est essentiel à la compréhension des rapports entre le public et les artistes ; en complément des groupes communautaires, vous contribuez à l'amélioration des services à la clientèle et au développement de la vie culturelle. Merci de votre collaboration et bon spectacle.

QUESTIONNAIRE COURT — FESTIVALS

VEUILLEZ NE PAS PLIER NI DÉCHIRER CE QUESTIONNAIRE.

NOUS AIMERIONS AVOIR VOS COMMENTAIRES...»

CODE POSTAL

ADRESSE

NOM

(ÉCRIRE LISIBLEMENT SI VOUS PLAÎT)

et du même forme de sollicitation commerciale ne surviendra.

Nous aimions apprécier ces questions avec vous ; si vous êtes intéressé(e) à recevoir un questionnaire par la poste, inscrivez vos nom et adresse ci-dessous. Ce questionnaire vous prendra environ 30 minutes de votre temps. Soyez assur(e) que les informations recueillies seront traitées selon les règles rigoureuses du respect de la confidentialité

Merci de votre collaboration. Une fois votre questionnaire rempli, veuillez le remettre à un des pliés.

35. Quel est votre code postal ?

- Non
 Oui

34. Êtes-vous né(e) au Canada ?

- Sans emploi
 Étudiant(e)
 À la maison
 Retraité(e)

Dans le domaine des arts, du design, de la publicité ou des communications

Dans les domaines scientifique ou technique

Dans le secteur de la santé, des services sociaux ou des services juridiques

Dans le secteur de l'enseignement

Dans le secteur des transports

Dans le secteur des fermes, des pêches, des mines ou des forêts

Dans le secteur des services

Dans le secteur des ventes

Un métier spécifique ou semi-spécialisé

Un travail de supervision

Un travail manuel

Un travail de bureau

Un travail relatif à la direction, la gestion

A.

Ce travail est-il... .

33. Quel travail faites-vous ?

- Diplôme de deuxième ou troisième cycle
 Collège (sans diplôme)
 Diplôme de premier cycle
 Diplôme d'études secondaires
 Université (sans diplôme)
 Secondaire (sans diplôme)
 Enseignement collégial

32. Quel est votre niveau de scolarité ?

- Non
 De 10 à 14 ans
 De 15 à 19 ans
 Oui — moins de 5 ans
 De 5 à 9 ans
 20 ans et plus

31. Avez-vous des enfants qui vivent à la maison ? Si oui, quel âge a le plus jeune ?

- Moins de 10 000 \$
 de 10 000 \$ à 19 999 \$
 de 20 000 \$ à 29 999 \$
 de 30 000 \$ à 39 999 \$
 de 40 000 \$ à 49 999 \$
 de 50 000 \$ à 59 999 \$
 de 60 000 \$ à 69 999 \$
 de 70 000 \$ à 79 999 \$
 de 80 000 \$ à 99 999 \$
 de 90 000 \$ à 149 999 \$
 de 100 000 \$ et plus

30. Quel est le revenu annuel de votre famille avant impôts ?

- La qualité du son Le confort des sièges La vue de la scène de votre siège Les services de bar Les toilettes Le hall
- La qualité du programme La propriété générale de l'établissement L'accès à votre siège L'accès aux toilettes L'accès aux lieux de spectacle

22. Pour chacun des éléments suivants, quelle cote accordez-vous à cette salle ?

22. Pour chacun des éléments suivants, quelle cote accordez-vous à cette salle ?

24. Pensez-vous lire le programme...?

SI VOUS AVEZ RÉPONDU NON, PASSER À LA Q26.

Oui Non

23. Vous a-t-on remis un programme pour ce spectacle ?

- La qualité du son Le confort des sièges La vue de la scène de votre siège Les services de bar Les toilettes Le hall
- La qualité du programme La propriété générale de l'établissement L'accès à votre siège L'accès aux toilettes L'accès aux lieux de spectacle

24. Pensez-vous lire le programme...?

- Non Possible Moyenne Bonne Excellent
- La qualité du son Le confort des sièges La vue de la scène de votre siège Les services de bar Les toilettes Le hall
- La qualité du programme La propriété générale de l'établissement L'accès à votre siège L'accès aux toilettes L'accès aux lieux de spectacle

- Moins de 16 ans 35 - 44 ans 45 - 54 ans 55 - 64 ans 65 - 74 ans 75 ans et plus
- 20 - 24 ans 25 - 29 ans 30 - 34 ans 35 - 39 ans 40 - 44 ans 45 - 49 ans

28. Quel âge avez-vous ?

- Une femme Un homme

27. Êtes-vous...?

- Jamais Depuis l'an Au cours Des débuts Des années Une première visite Une visite régulière Une visite quotidienne Une visite hebdomadaire Une visite mensuelle Une visite annuelle

26. Avez-vous acheté un des articles suivants...?

- Pas du tout Peu Beaucoup Très beaucoup
25. Dans quelle mesure l'information contenue dans les programmes que vous recevez dans cette salle de spectacles augmente-t-elle le plaisir que vous tiriez d'un spectacle ?

- A peine A peu A modérée A grande échelle Très grande échelle

24. Pensez-vous lire le programme...?

- Non Possible Moyenne Bonne Excellent
- Celibataire(jamais marié(e)) Separé(e) / divorcé(e) Marié(e) (ou conjoint(e) de fait) Veuf(e)

29. Êtes-vous...?

21. A quelles genres de spectacles dimanchez-vous assister plus souvent que vous ne le faites maintenant ? (Trois réponses maximum)

- Pas varié
 - Un problème mineur
 - Un problème majeur

20. Le temps mis pour vous rendre au spectacle est-il un problème ?

- Moins de 15 minutes
 - De 16 à 30 minutes
 - De 31 à 45 minutes
 - De 46 minutes & une heure
 - Plus d'une heure

19. Combien de temps avez-vous mis pour vous rendre au spectacle ?

- De la maison Du bureau, sans passer par la maison D'un restaurant ou d'un bar, D'autres

18. Êtes-vous partie(e) ...

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Avec votre voitur(e) |
| <input type="checkbox"/> | Dans une autre voiture (avec
vos amis(e)) |
| <input type="checkbox"/> | En automobile ou bus |
| <input type="checkbox"/> | En transports en commun |
| <input type="checkbox"/> | En taxi |
| <input type="checkbox"/> | Autre |
| <input type="checkbox"/> | A pied |

17. Comment êtes-vous venu(e) au spectacle ?

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Une augmentation de 15 % |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Une augmentation de 10 % |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Une augmentation de 5 % |

continueriez-vous de vous donner ou cesseriez-vous ?

- de votre abonnement augmenté selon les pourcentages suivants :

De 50 \$ 99 \$ □

- | | | | |
|--------------------------|-------------------|------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | 400 \$ ou plus | Six spectacles ou plus | De 300 \$ à 399 \$ |
| <input type="checkbox"/> | Cinq spectacles | De 300 \$ à 399 \$ | De 200 \$ à 299 \$ |
| <input type="checkbox"/> | Quatre spectacles | De 200 \$ à 299 \$ | De 100 \$ à 199 \$ |
| <input type="checkbox"/> | Trois spectacles | De 100 \$ à 199 \$ | De 100 \$ à 199 \$ |

15. Quel est-til le prix de votre abonnement cette année et combien de spectacles comporati-il ?

- A-t-il ougmené?
 - A-t-il diminué?
 - Vous l'ignorez
 - Est-il resté le même?

qu'il ne vous suffit pas nécessairement de prime abord, voire même...»

14. Depuis que Vous êtes abonné(e) et que Vous assistez à l'occasion à des spectacles

Vous-même Votre conjoint(e) Un(e) ami(e)

SI VOUS AVEZ REPONDU BILLET RECU EN CADÉAU, PASSEZ À LA Q17.

- Un an ou moins
 - Quatre ou cinq ans
 - Deux ans
 - Trois ans

Pas d'bonne(e), billet regu en cadeau

 - Six ans ou plus
 - Pas d'bonne(e)

12. Depuis combien de temps êtes-vous abonné(e) ?

ASI VOUS AVEZ REPONDU UN BILLET SIMPLE À LA Q4, PASSEZ À LA Q17.

- | | | |
|--------------------------|--------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | Asses intéressé(e) | Peu intéressé(e) |
| <input type="checkbox"/> | Pas intéressé(e) | |

point seriez-vous intéressé(e) à vous abonner ?

11. Si vous pouvez acheter des billets de saison pour des spectacles de ce genre, jusqu'à quel

Oui Non

10. Croirez-vous qu'il est possible d'acheter des billets de saison pour ce spectacle ?

Travail / groupe social	Couplage / amitié / parenté
Revue	Publise dans le journal
Article de journal	Publise à la radio
Reproduction ou alternative à la radio	Diffusionne présentant le spectacle
Television	Affichage / bâbilard
Guichet	Communiqué
Broadchurie	Depoint
Brochurie	Telemarketing
Depoint	Spécificité précédent
Autre	Coupler

36 26 16

9. Comment aviez-vous entendu parler de ce spectacle ? (Si vous avez plusieurs sources d'information, indiquez les trois plus importantes par leur rang : 1^{er}, 2nd et 3rd.)

Non Oui

8. Auriiez-vous assisté à ce spectacle si le billet avait coûté ...

- 75,00 \$ ou plus
- De 20,00 à 24,99 \$
- De 15,00 à 19,99 \$
- De 10,00 à 14,99 \$
- De 40,00 à 49,99 \$
- De 35,00 à 39,99 \$
- Moins de 10,00 \$
- Gratuit
- De 30,00 à 34,99 \$
- De 25,00 à 29,99 \$

7. Combien vous a coûté votre billet ?

- Par téléphone
- Comptoir
- Café de crédit
- Regus en cadeau (Passer à la Q9)
- Par chèque

6. Comment avez-vous payé vos billets ?

- En personne au guichet
- Au téléphone dans une billetterie
- En personne dans une billetterie
- Au téléphone du guichet
- Par la poste

5. Comment avez-vous acheté vos billets ?

SI VOUS AVEZ RÉPONDU ABONNEMENT / BILLET DE SAISON, PASSER À LA Q12.

- Un abonnement / billet de saison
- Un billet simple

4. Quel genre de billet avez-vous ?

- Vous-même
- Quelqu'un d'autre

d'autre ?

organisé, avez-vous acheté les billets vous-même ou ont-ils été achetés par quelqu'un d'autre ?

- Seul(e)
- Avec votre conjoint(e)
- Avec un(e) ami(e), un(e) parent(e)
- Avec votre conjoint(e) et des amis ou parents
- Avec des amis ou parents
- Avec un groupe d'amis

2. Assitez-vous à ce spectacle...

- Non
- Oui

1. Est-ce que c'est la première fois que vous assistez à un spectacle dans cette salle ?

VEUILLEZ NE PAS PLIER NI DÉCHIRER CE QUESTIONNAIRE.

Merci de votre collaboration et bon spectacle.

Nous vous invitons à répondre à ce court questionnaire et à le remettre à une personne qui pourra le lire et le remplir pour nous participer à ce sondage dans le domaine des arts. Votre point de vue est essentiel à la compréhension des rapports entre le public et les artistes. Cette étude est commandée par le ministère des Communications du Canada en collaboration avec les deux gouvernements provinciaux et les municipalités de Vancouver, Montréal et Toronto.

QUESTIONNAIRE COURT — ARTS D'INTERPRETATION

* **NOTA :** Les organismes à but lucratif et autres organismes intéressés devraient demander à un membre du comité de gestion (noms et adresses à la page 101) la permission de reproduire ou utiliser ces questionnaires.

Comme il est indiqué dans l'introduction, ces questions ont été reproduites ici dans le but de faciliter la compréhension du profil des Canadiens consommateurs d'art, d'en faire bénéficier les organismes sans but lucratif*, qui travaillent dans les arts visuels ou les arts d'interprétation ou dans d'autres secteurs culturels et aussi d'aider à la recherche portant sur l'élargissement des audiences.

CONCLUSION

ZONE	1991	COLombie-BRITANNIQUE	ALBERTA	SASKATCHEWAN	MANITOBA	ONTARIO	QUEBEC	NOUVEAU-BRUNSWICK	VANCOUVER	TORONTO	MONTREAL	TOTAL POUR ANALYSE	OBJETIF DU PLAN D'ENQUETE POUR OCTOBRE 1991	% ATTENT	LEGENDE				
		2 921	3 500	1 969	2 363	4 569	3 680	1 667	2 465	2 404	3 697	33 930	26 600	8 867	0	128%	84%	101%	124%
QCAI	31 OCT.	212	560	109	900	452	460	704	465	84	900	474	452	450	900	109	560	212	31 OCT.
QCF	31 OCT.	509	509	537	486	520	553	1 177	1 177	444	507	509	500	500	107	99	115	2465	4695
QLAI	31 OCT.	201	201	486	38	900	900	240	240	900	900	900	900	900	900	900	900	1 013	1 013
QLAV	31 OCT.	500	500	537	486	520	553	652	652	444	507	509	500	500	107	99	115	2465	4695
QTGP	31 OCT.	109	900	465	38	900	900	240	240	900	900	900	900	900	900	900	900	1 013	1 013
QLGP	31 OCT.	452	452	452	444	444	437	437	437	437	437	437	437	437	437	437	437	437	437

**PROFIL DES CANADIENS CONSOMMATEURS D'ART
QUESTIONSNAIRES COMPLÈTES**

QCAI: Questionnaire court — Arts d'interprétation
 QCF: Questionnaire court — Festivals
 QLAI: Questionnaire long — Arts visuels
 QLAV: Questionnaire long — Arts d'interprétation
 QTGP: Questionnaire par téléphone — Grand public
 QLGP: Questionnaire long — Grand public

Voici, pour chaque questionnaire, le total des exemples du document remplis : 33 930 exemples du questionnaire court sur les arts d'interprétation, 5 723 exemples du questionnaire court sur les fêtes et festivals, 7 412 exemples du questionnaire long sur les arts visuels, 1 672 exemples du questionnaire long sur les arts d'interprétation, 1 106 exemplaires du questionnaire long sur les arts visuels, 11 106 exemplaires du questionnaire long sur les arts en général et 5 457 exemplaires du questionnaire long s'adressant au public en général. (Voir le tableau page suivante).

RESPONSE

Le projet a été terminé grâce à la connaissance générale que les Canadiens ont de l'accessibilité de leurs produits artistiques, des limites perçues de l'accessibilité, de la tendance des répondants à exagérer leur participation afin de mieux paraître, du faible niveau de sensibilisation aux diverses catégories d'oeuvres artistiques et des difficultés inhérentes à la classification des produits, les producteurs eux-mêmes ne parvenant pas à s'entendre sur les catégories. Toutefois grâce à la collaboration du milieu artistique, on s'est entendu sur les catégories. Toutefois grâce à la collaboration du milieu artistique, on s'est entendu sur

Les questions majeures sur les arts visuels et sur les arts d'interprétation ont nécessité une réflexion exhaustive des installations pour les spectacles et les expositions, ainsi que des spécificités et produits d'arts visuels offerts à ces endroits. Ce répertoire a été dressé avec l'aide de marchands et galeries et de centres d'art auto-gérés. L'ensemble des responsables de la présentation de la programmation a été examiné de près les listes d'exposants, de programmes, de galeries et de centres d'art auto-gérés. Au total, l'enquête a porté sur 350 spectacles, un objectif facile à atteindre grâce à la collaboration des directeurs de salles, des organisateurs de festivals et des artistes, ainsi que des compagnies artistiques dominantes du secteur culturel. Pour les arts d'interprétation, la méthode de recherche visait à inclure un nombre proportionnel de spectacles par zone nationale. Une collaboration analogique des marchands d'arts visuels, des galeries, des centres d'art auto-gérés et des artistes s'est avérée essentielle à l'élaboration d'un profil des consommateurs d'arts visuels.

postale dessine au grand public à être tenu à la fois auprès des consommateurs actuels et des non-consommateurs. Les essais ont été menés en français et en anglais.

On a venu à plusieurs de groupes de discussion formés de consommateurs, la large et le contenu du questionnaire court à utiliser sur place, puis on s'en est servi lors de cinq spécifices pour évaluer le taux de réponses. Le questionnaire long a fait l'objet de tests analogues, avec le concours de groupes de discussion, pour la clarté et le contenu, et d'un test de réponse par le courrier, tout comme le long questionnaire postal sur les arts visuels.

L'enquête téléphonique auprès du grand public a fait l'objet de tests répétés, jusqu'à obtention d'une durée de 7 minutes et d'un taux de réponse maximal. Le questionnaire

Tout au long de l'élaboration des questionnaires, les consultations ont permis non seulement de préciser les thèmes intéressants le plus vivement la collectivité artistique, mais encore de les intégrer dans les questionnaires pertinents.

La méthode a été essayée et préférée lorsque à plusieurs reprises, lors de réunions avec la collectivité artistique et par l'analyse de documents existants. En outre, Decima et Les chevronnés en marketing des arts visuels et des arts d'interprétation et ont mené des études consultantes Culture Inc. ont dirigé des groupes de discussion formés de spécialistes de cas pour examiner les possibilités d'application des résultats.

Les Consultants Culturels inc. étaient responsables de l'enduite auprès des consommateurs d'arts d'interprétation et d'interprétation de l'écriture dans tout le pays, tandis que Decima effectuait l'enduite auprès de l'échancrure du grand public et devait s'occuper du codage, de l'introduction et du traitement des données. Les deux sociétés avaient la responsabilité conjointe de la synthèse et de l'analyse de l'ensemble des dommages.

MÉTHODE

Le questionnaire téléphonique court permettrait d'obtenir le nom de personnes disposées à remplir le questionnaire long. Ces deux questionnaires combinent donc un bonne idée de l'importance numérique des trois groupes suivants de Canadiens : ceux qui achètent effectivement des biens de spectacles artistiques ou des œuvres d'art; ceux qui achètent mention d'en acheter. Celle enquête comprendrait deux étapes, l'une exécutée en mars 1991, et l'autre en septembre-octobre 1991. Les questions porteraient sur les loisirs, les sorties pour assister à des spectacles, les opinions sur l'accèsibilité et le prix des billets, le jeu public et les expériences de l'entraînement, les festivals, les arts visuels, la couverture médiatique et les associations d'artistes. Il y aurait aussi une série de questions sur les goûts et les aversions, dans le but d'établir des profils psychographiques.

Auprès du grand public, on a procédé par échantillonage aléatoire et utilisé un questionnaire téléphonique d'une durée de 7 minutes et un questionnaire long transmis par courrier. L'objectif était de 10 950 entrevues téléphoniques valides, y compris avec des membres de la minorité anglophone du Québec et des minorités francophones hors Québec ainsi qu'avec d'autres groupes ethnoculturels des trois plus grandes villes. Le questionnaire long, destiné au grand public, a été envoyé ensuite par la poste. L'objectif était de recueillir 4 390 exemplaires valides.

L'enduite auprès des consommateurs d'arts visuels a été réalisée au moyen d'un questionnaire postal long, qui a été distribué, grâce au concours de galeries, de centres d'art autogérés et d'artistes agissant à titre individuel, à des personnes qui avaient reçue un achat de œuvres d'arts visuels ou des œuvres artisanales. L'objectif était de recueillir 2 000 questionnaires valides en une seule étape, comprise entre mai et août 1991.

se présentait.

En raison du succès mesperé remporté au début par le questionnaire de désir de mener une enquête sur les festivals au moyen de questions adaptées, un questionnaire court distinct fut conçu afin d'être remis sur place à l'occasion de 58 spectacles de festival pendant la troisième étape de l'enquête sur les arts d'interprétation. Les 350 exemplaires des questionnaires sur les arts d'interprétation et les festivals ont été distribués à divers endroits lors de diverses manifestations, de façon à ce qu'ils englobent toutes les zones et tous les

Coume le questionnaire postal long sur les arts d'interprétation comme le questionnaire court, le questionnaire postal long sur les arts d'interprétation dans les écoles.

Le questionnaire court sur les arts d'interprétation a été distribué sur place au public, à l'occasion de 292 spectacles répartis sur trois périodes : octobre à décembre 1990, janvier à juin 1991 et juin à août 1991. L'objectif était de recueillir 26 600 questionnaires valides dont les résultats pourraient servir à mesurer le public acquis aux arts d'interprétation faciliter la conception de stratégies de généralisation du marché. Le questionnaire court est à l'origine une évaluation du marché, mais il a également été utilisé pour tester les autres choses, sur la détermination du prix des billets, les abonnements, la facilité d'accès, le degré de confiance assuré aux spectateurs et sur certains aspects démographiques. Les personnes qui l'ont rempli étaient priées d'inscrire leur nom et leur adresse si elles étaient disposées à remplir un questionnaire plus long qui leur servait de remise par courrier.

Le profil des Canadiens consommateurs d'art devrait être tonné sur l'utilisation de cette dernière. Toutefois, le taux de réponse maintenu au questionnaire auquel on a été exposé à l'établissement et à l'utilisation d'un siège, portant sur les arts d'interprétation a mené à l'établissement d'une forte participation au festival sur les fêtes d'interprétation.

INSTRUMENTS D'ENQUÊTE

Même si l'industrie du secteur manufacturier et de la construction a connu une croissance modérée au cours des dernières années, il est important de souligner que les deux secteurs ont connu une croissance importante au cours des dernières années.

En outre, la collecte de données visait à permettre l'analyse de trois catégories de Canadiens : (1) Les personnes qui achètent des billets pour des spectacles ou qui achètent des œuvres d'arts ou des pièces artisanales; (2) Les personnes qui disent s'intéresser aux arts, œuvres d'arts ou œuvres originales; et (3) Les personnes qui n'ont aucune intention mais qui n'achètent pas de billets ni d'œuvres originales; enfin, (3) Les personnes qui ne manifestent aucun intérêt envers les arts d'interprétation et qui n'ont aucune intention d'acheter des billets ou des œuvres originales, qu'au fil des années de public peu intéressée.

L'enquête avait deux objectifs principaux. Le premier consistait à établir, à l'échelle du pays, le profil démographique et psychographique des consommateurs et non-consommateurs de produits de la zone considérée, le profil général des consommateurs et non-consommateurs d'arts et d'interprétation et d'arts visuels.

à artistes autogérées, ventes aux enchères, ventes par Internet, etc. Les métiers d'art, la philologie, la littérature unique, sont les sujets : la calligraphie, l'ébénisterie, la verrerie, la céramique, la ferronnerie, les textiles et le travail du cuir.

Les catégories d'arts visuels, privilégiant les œuvres originales, sont la peinture, le dessin, les estampes, y compris les eux-mêmes, la sérigraphie et la lithographie, la photographie d'art, la sculpture, les œuvres originales exécutées sur textiles, y compris la tapisserie et le tissage, la vidéo et les autres arts médiaques, et les installations. Le marché des arts visuels a été aussi segmenté en fonction des points de vente : galeries, centres

ou établissements.

Les catégories des arts visuels énumèrent les suivantes : baller, danse moderne, théâtre contemporain, musique traditionnelle, comédies musicales, spectacles comiques, dramatique, comédies, théâtre d'avant-garde, comédies musicales, spectacles musicales, musique symphonique contemporaine, concerto symphoniques populaires, musique contemporaine, musique folklorique, musique country et western, spectacles pour pop/rock, jazz/blues, musique folklorique, opéra, chants choraux, musique

- sept disciplines des métiers d'arts.
 - huit catégories des arts visuels,
 - les festivals,
 - 19 disciplines ou sous-disciplines des arts d'interprétation.
- La collectionne et l'analyse de données portent sur :

On a aussi procédé à un sondage à Whitehorse (Yukon) et à Yellowknife (Territoires du Nord-Ouest) et attribué les résultats obtenus à la Colombie-Britannique et au Manitoba, respectivement.

- Vancouver,
 - la Colombie-Britannique, sauf Vancouver,
 - Victoria,
 - la Saskaatchewaun,
 - le Manitoba,
 - Toronto,
 - l'Ontario, sauf Toronto,
 - Montréal,
 - le Québec, sauf Montréal,
 - la Nouvelle-Brunswick,
 - la région Atlantique (Terre-Neuve, île-du-Prince-Édouard et la Nouvelle-Écosse),
- viseurs dans les 11 zones géographiques suivantes :

L'enquête portait sur les habitudes des consommateurs d'arts d'interprétation et d'arts

profil psychographique de la motivation et du comportement des consommateurs. Recueillir des données démographiques ainsi que des données détaillées permettre d'établir une collectivité artistique, y compris un inventaire de l'offre. L'enquête visait à recueillir des données de promotion et de publicité et les caractéristiques de la cadre des ventes, les questions de conscience des différences entre les produits, leurs habitudes d'achat, leur elasticité des prix, la conscience des différences entre leurs loisirs, renseignements sur les points suivants : le comportement des Canadiens dans leurs loisirs, le plan de recherche stipulant neuf objectifs et besoins essentiels et visant à recueillir des

PLAN DE RECHERCHE

Décima Research et Les Consultants Culture inc. ont formulé trois plans de recherche possibles pour l'établissement du profil des Canadiens consommateurs d'art. Les ministres ont choisi une option évaluée à 955 000 \$. Le ministère des Communications a accepté de payer les deux tiers du coût total, tandis que ses partenaires provinciaux et municipaux s'engageraient à payer le reste.

Le comité de gestion était composé d'un représentant de chaque province, d'un représentant de chaque municipalité participante et de trois représentants du gouvernement fédéral, dont un membre du Conseil des arts du Canada. Avant la réalisatoin de l'enquête, le comité s'est réuni à plusieurs reprises pour discuter des questions et dresser un rapport de représentations, d'installations et des galeries d'art. Plusieurs représentants ont mis sur pied des comités consultatifs chargés de discuter des diverses questions du point de vue des milieux régionaux des arts visuels et des arts d'interprétation. Pendant l'enquête, le comité s'est réuni pour discuter des rapports qu'il recevait et chercher les meilleures manières d'utiliser le rapport final et les résultats définitifs de l'enquête.

GESTION ET FINANCEMENT

Le plan de recherche fut ensuite examiné par Statistique Canada, révisé après consultation de plus de 40 organismes à vocation artistique et approuvé par le comité du Comité chargé de la recherche sur l'option publique. Un comité de gestion fut chargé de déterminer le contenu, la méthodologie et la forme des questionnaires ainsi que de superviser l'enquête en octobre 1990.

Le plan de recherche fut ensuite examiné par Statistique Canada, révisé après consultation de plus de 40 organismes à vocation artistique et approuvé par le comité du Comité chargé de la recherche sur l'option publique. Un comité de gestion fut chargé de déterminer le contenu, la méthodologie et la forme des questionnaires ainsi que de superviser l'enquête en octobre 1990.

Des consultations ont ensuite eu lieu à Halifax, Fredericton, Montréal, Toronto, Vancouver et Victoria avec des représentants des milieux des arts visuels et d'interprétation au sujet des aspects de l'étude proposés et des questions qui pourraient être posées. En octobre 1989, un étude proposée par le ministre des Communications aux ministres de la culture des 10 provinces canadiennes, qui ont donné leur approbation de principe à l'étude et ont consenti à collaborer à son financement. Communications aux ministres de la culture des 10 provinces canadiennes, qui ont donné leur approbation de principe à l'étude et ont consenti à collaborer à son financement.

HISTORIQUE

Cette préface présente l'histoire, la gestion, le financement et le plan de recherche du projet, ainsi que les instruments d'enquête et la méthode utilisée. Elle serv aussi de présentation et d'explication des questionnaires qui sont reproduits ici.

Le financement pour la planification des politiques du ministère des Communications a décidé, en mai 1988, de procéder à une enquête détaillée auprès des consommateurs d'art, afin de mettre à la disposition des organismes d'arts d'interprétation et d'artistes un instrument de marketing susceptible de générer une augmentation de leurs recettes. Un mandat relatif au plan de recherche a été établi, un appel d'offres a été lancé, et des contrats ont été accordés aux sociétés Decima Research de Toronto, et Les Consultants Culture Inc. de Montréal.

La Direction générale des arts et de la planification des politiques du ministère des Communications a décidé, en mai 1988, de procéder à une enquête détaillée auprès des consommateurs d'art, afin de mettre à la disposition des organismes d'arts d'interprétation et d'artistes un instrument de marketing susceptible de générer une augmentation de leurs recettes. Un mandat relatif au plan de recherche a été établi, un appel d'offres a été lancé, et des contrats ont été accordés aux sociétés Decima Research de Toronto, et Les Consultants Culture Inc. de Montréal.

INTRODUCTION

Le sondage visait à élaborer le profil des Canadiens consommateurs d'art à l'automne de 1991, et les résultats ont été publiés en 1992.

Le sondage visait à élaborer le profil des Canadiens consommateurs d'art à l'automne de 1991, et les résultats ont été publiés en 1992.

PREFACE DES QUESTIONNAIRES

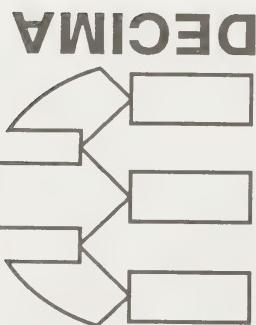
PREFACE DES QUESTIONNAIRES	1
QUESTIONNAIRE COURT — ARTS D'INTERPRETATION	11
QUESTIONNAIRE COURT — FESTIVALS	19
QUESTIONNAIRE LONG — ARTS D'INTERPRETATION	27
QUESTIONNAIRE LONG — ARTS VISUELS	41
QUESTIONNAIRE PAR TÉLÉPHONE — GRAND PUBLIC	55
QUESTIONNAIRE LONG — GRAND PUBLIC	65
LE MOT DE LA FIN (QUESTIONS ADDITIONNELLES AU QLGP)	95
COMITÉ DE TRAVAIL	101

MONTREAL



ET

TORONTO



ONT ETÉ CONGÉS PAR:

LES QUESTIONNAIRES SUR LE PROFIL DES CANADIENS
CONSOMMATEURS D'ART

- LE PROFIL DES CANADIENS CONSOMMATEURS D'ART
LE MINISTÈRE DES COMMUNICATIONS DU CANADA
LE DEPARTEMENT DES AFFAIRES MUNICIPALES ET PROVINCIALES
DE L'ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD
LE MINISTÈRE DE LA COMMUNAUTÉ ET DES AFFAIRES CULTURELLES
DU NOUVEAU-BRUNSWICK
LE MINISTÈRE DU TOURISME, DES LOISIRS ET DU PATRIMOINE
L'ONTARIO
LA CIToyenneté DU MANITOBA
LE DÉPARTEMENT DE LA CULTURE, DU PATRIMOINE ET DE
DES LOISIRS DE LA FONDATION DE LA FAMILLE, SASKATCHEWAN
LE DÉPARTEMENT DE LA CULTURE, DU MULTICULTURALISME ET
DES AFFAIRES MUNICIPALES, DU LOISIR ET DE
LA CULTURE DE LA COLombie-BRITANNIQUE
LA VILLE DE MONTRÉAL
LA VILLE DE TORONTO
LA VILLE DE VANCOUVER

ISBN 0-662-38752-9

N° de cat. CO 52-16/1992

© Ministre des Appréovisioñements et Services Canada 1992



papier recyclé

JANVIER 1992

QUESTIONNAIRES

1990-1991

D'ART

CONSOMMATEURS

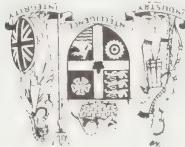
DES CANADIENS

PROFIL

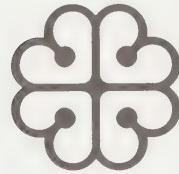
VILLE DE VANCOUVER



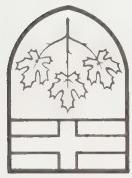
VILLE DE TORONTO



VILLE DE MONTREAL



ONTARIO



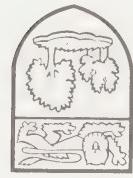
QUEBEC



NOUVEAU-BRUNSWICK



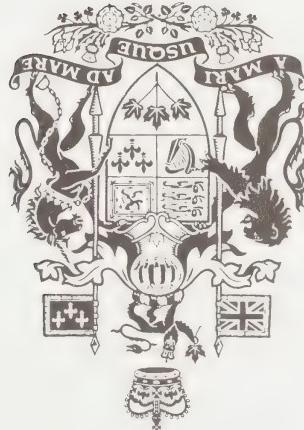
PRINCE-EDWARD



MANITOBA



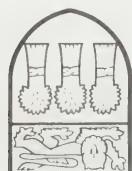
CANADA



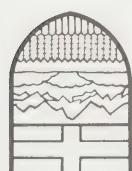
NOUVELLE-ÉCOSSE



SASKATCHEWAN



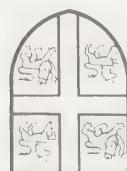
ALBERTA



COLombie-BRITANNIQUE



TERRE-NEUVE





Communications
Canada

Canada

JANVIER 1992

QUESSTIONNAIRES

1990-1991

D'ART

CONSOMMATEURS

DES CANADIENS

PROFIL

3 1761 11551253 5

